鶴岡高専 専攻科インターンシップ受入要領

※	闌は	:記ノ	して	ないでください。		※受	付番号				
会	会 社 名		名								
住			所	〒 −							
		担	当	担当部署名(部	•課·係)			代表者職氏	名		
実	習										
				担当者(職)氏名				TEL FAX			
								Mail			
申	込	V	切	月			日	※校内〆切	月		日
提	出	書	類								
				機械・制御コー	ス		名	応用化学コ	ース 名		
受	入	人	数	電気電子・情報			名				
				【注】宿舎の都合 女子~名"とご詞			件が	あるときは"男	子~名、合計		名
実	習	期	間		月	日から	Ó	月	日まで		
実	習	内	容								
宝	沤	場	前								
		7//3	121	〒 −							
住			所								
連	絡	電	話								
集	合	場	所								
集	合	時	間	月	日	時まで気	集合		線		駅下車
				宿舎		有(有	育料1	. 日	円・無料)	無	
受	入	条	件	食事・寝具							
				旅費交通費 実習手当等							
		の訪 い			可	· 不	可	・どち	らでもよい		
7		P	<i>[.</i>].	(厳守事項、注:	意事項等に	こついてこ	ご記り	(願います。)			
そ	D		他								
**-	希 5	·望学生		機械・制御コース	電気電子・	情報コース	応月	目化学コース	備	考	
※希望学生数		_ <i>5</i> X									

鶴岡工業高等専門学校

[実習担当] 学生課教務係

ョ」子生誅教務係 〒997-8511 ↓

山形県鶴岡市井岡字沢田104

TEL 0235–25–9025 •9247 FAX 0235–25–8195 E–Mail kyomu@tsuruoka–nct.ac.jp

【記入例】鶴岡高専 専攻科インターンシップ受入要領

※	闌は	記ノ	いし	ないでください。	***	※受付番号			
会	社	±	名						
住			所	〒 −					
				担当部署名(部•課•係)		代表者職氏名			
実	習	担		担当者(職)氏名		受入対象学生の希望コースがありま			
				受入申請時の必要書類等 記入ください。	手をこ	したらご記入ください。全コース受入 可の場合は合計人数のみで差し支え			
申	込	×	┖			こざいません。			
提	出	書	類			—			
				機械・制御コース		ア 用化学コース 名			
受	入	人	数	電気電子・情報コース	名	3			
				【注】宿舎の都合等により 女子~名"とご記入願い		ぶあるときは"男子~名、合計 名			
実	習	期	間		日から				
				7					
実	習	内	容		内容についてこ	ご記入下さい。			
				<u> </u>					
実	習	場	所						
住			所	〒 − 実習	3場所について	こご記入ください。			
\ +	/.H	<u> </u>	=11			集合場所・時間等が未定の			
	絡					場合は記入不要です。			
	合合				時まで集合	線駅下車			
*	П	H-/J	IH1	宿舎	有 (有料				
受	7.	冬	仕	食事•寝具	13 (1311				
	/ \	/ ∖		旅費交通費					
教	員の	り訪	問	実習手当等	₹ =1	184 2 - 54 1-1 1			
	う つ			可 (厳守事項、注意事項等	不可	・ どちらでもよい (願います。)			
そ	O,		他	()數寸爭模、任息事項等	=(C-)(-((病(いまり。)			
				77.18.70	が実習期間中 訪問させていし				
*	※希望学生			だく場合な	ヾございますの	つで、			
				いずれか ださい。	に〇印をお付り				
鶴岡工業高等専門学校 () () () () () () () () () (

〒997-8511 山形県鶴岡市井岡字沢田104 TEL 0235-25-9247・9025 FAX 0235-25-8195 E-Mail kyomu@tsuruoka-nct.ac.jp