酪農学園大学　実習・就業体験受入申込書

2019 年 05 月 07 日

以下のとおり、実習・就業体験の受け入れを申し込みいたします。

〈企業情報〉

企　業　名	**かすみケ丘動物病院**	従業員数	**16** 名
業　　種	**動物病院**		
業務内容	**動物病院**		
U　R　L	**http://www.kasumigaoka.com**		

〈担当者連絡先〉

担　当　者	所属・役職：**院長**	氏名：**今田　武志**	
所　在　地	〒**590-0814　大阪府堺市堺区石津町3-7-20**		
電　　話	**072-241-7703**	F　A　X	**072-241-7734**
E-Mail	**kasumigaoka0524@gmail.com**		

〈応募方法〉

☑一般公募型 ※実習・就業体験を希望する学生へご担当者様の連絡先を伝え、学生が直接申し込みのご連絡をいたします。	□大学経由応募型 ※実習・就業体験を希望する学生より申し出がありましたらキャリアセンター職員がご担当者様に連絡をさせていただきます。

〈受入概要〉

受入時期（予定）　　月　　日（　）～　　月　　日（　）※☑応談

受入期間　　週間　（実働　　日間）

実習時間　平日　**09** ： **00** ～ **20** ： **00**

土　**09** ： **00** ～ **20** ： **00**

日・祝日　**09** ： **00** ～ **20** ： **00**

受入学群等*　□学群等不問　□農食環境学群　☑獣医学群

□酪農学研究科（修士・博士）　☑獣医学研究科（修士・博士）

必要な資格・要望等

〈受入分野・部署〉

学生に担当させたい業務	受入部署名（店舗名）	受け入れ可能人数
診察や手術の見学、お手伝い		**2**

担当業務内容

診察や手術の見学、お手伝い

〈受入条件〉

通勤費　□支給しない　☑一部負担　□全額負担

食費　□学生自己負担　☑会社負担

制服・作業服　□貸与しない　☑貸与する

その他

備考	