

酪農学園大学 実習・就業体験受入申込書

2019 年 05 月 23 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	長崎県獣医師	従業員数	名
業種	公務員獣医		
業務内容	公務員獣医		
U R L			

〈担当者連絡先〉

担当者	所属・役職：	氏名：
所在地	〒	
電話	F A X	
E-Mail		

〈応募方法〉

<input type="checkbox"/> 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。	<input checked="" type="checkbox"/> 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） 05 月 22 日（水）～ 06 月 07 日（金）※□応談

受入期間 週間（実働 日間）

実習時間 平日 : ~ :
 土 : ~ :
 日・祝日 : ~ :

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
担当業務内容		

〈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

長崎県より獣医師インターンシップの案内が届きました。 学内締切日が記載されておりませんでしたので、再送いたします。
 学内締切は6月7日（金）17時までです。 対象：獣医3年～5年において大学教官に推薦された者とする。

ただし、長崎県獣医師確保修学資金貸与事業の貸与生は対象としない。 実習期間：・苅岐地区 8月19日（月）～23日（金）・五島地区 8月26日（月）～30日（金）各地区3名まで受入手続き：・長崎県獣医師インターンシップ研修受講申込書（様式1）

・長崎県獣医師インターンシップ研修を希望する理由（様式2）・誓約書（様式3）
 ・傷害保険及び賠償責任保険に加入していることがわかる書類等の写し・インターンシップ参加申込書（本学様式）

必要書類をキャリアセンターでお渡しいたします。希望者は受け取りにきてください。以上