

酪農学園大学 実習・就業体験受入申込書

2020 年 02 月 19 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	どうぶつ眼科専門クリニック	従業員数	17	名
業種	動物病院			
業務内容	獣医眼科医療			
URL	http://vosc.us/			

〈担当者連絡先〉

担当者	所属・役職：代表取締役		氏名：辻田裕規	
所在地	〒560-0005 大阪府豊中市西緑丘3-15-19			
電話	06-6151-3491	F A X	06-6151-3492	
E-Mail	vosc1027@gmail.com			

〈応募方法〉

<input checked="" 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 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） 02 月 01 日（土）～ 03 月 30 日（火）※ 応談

受入期間 1 週間（実働 5 日間）

実習時間 平日 08：30 ～ 18：00
 土 08：30 ～ 18：00
 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

動物看護師資格取得予定者・取得者

〈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
VT業務		1
担当業務内容 VT業務		

〈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