

酪農学園大学 インターンシップ受入申込書

年 月 日

以下のとおり、インターンシップの受け入れを申し込みいたします。

〈企業情報*〉

企 業 名		従業員数	名
業 種			
業務内容			
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〉

☐ 一般公募型 ※インターンシップ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 ※インターンシップを希望する学生より申し出がありましたら 就職課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 : ～ :
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〉*※複数の分野・部署・店舗等で受入可能な場合には、本用紙をコピーして送付願います。

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	備考
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