

メカトロニクス技術科 (愛称:ものづくりシステム科)
企業内実習生受入れ調査票

| | | | |
|------------------------------------|---------|-----------|------|
| フリガナ | | 従業員数 | 事業内容 |
| 貴社名 | | 人 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| ホームページアドレス | | | |
| ご担当者所属部署・役職 | ご担当者お名前 | 電話番号 () | |
| | | FAX番号 () | |
| ご担当者住所 (上記ご住所と異なる場合はご記入ください。) 〒 | | | |

受入れについて

受入れ可能な項目を○で囲んでください。

左記の期間以外での受入れを希望される場合、下記「期間」欄にご記入願います。

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| ■ 1年次インターンシップ (令和3(2021)年6月頃1週間程度) | ■ 1年次インターンシップ (期間 ~) |
| ■ 2年次インターンシップ (令和3(2021)年10月頃1週間程度) | ■ 2年次インターンシップ (期間 ~) |
| ■ 就労型実習 (令和4(2022)年4月~8月5ヶ月程度) | ■ 就労型実習 (期間 ~) |

実習概要等について

| 実習時期 (○で囲んでください) | 実習内容・受入れ可能な部署等 | 受入れ可能な人数 | 主な実習場所 | 自動車・バイク 通期 |
|---------------------|----------------|----------|--------|---------------|
| ■ 1年次インターンシップ | 勤務時間 (: ~ :) | 人 | (所在地) | 可 ・ 不可 |
| ■ 2年次インターンシップ | | | | |
| ■ 就労型実習 | | | | |
| ■ 1年次インターンシップ | 勤務時間 (: ~ :) | 人 | (所在地) | 可 ・ 不可 |
| ■ 2年次インターンシップ | | | | |
| ■ 就労型実習 | | | | |
| ■ 1年次インターンシップ | 勤務時間 (: ~ :) | 人 | (所在地) | 可 ・ 不可 |
| ■ 2年次インターンシップ | | | | |
| ■ 就労型実習 | | | | |

就労型実習について (実施可能な場合、下記の項目についてご記入願います。)

| | | | | |
|----------|-----------------------|----------------------|---------------|---|
| 給与等 | | | | |
| 通勤手当 | | | | |
| 勤務時間 | : ~ : | | | |
| 休日 | 日曜日・祝日・()曜日 | 週休2日制・隔週2日制 ・月(回) | 年間 休日 数 | 日 |
| 実習終了後の雇用 | ・相談に応じる ・予定なし ・その他() | | | |

ご意見・ご要望等がございましたら、ご記入ください。

当校記入欄