

FAX番号：086-526-2319

Mail：gakumuka@chugoku-pc.ac.jp

中国能開大：学務課 南崎、信野

インターンシップ計画に係る調査票

(貴社主体の計画がない場合及び受入をしていない場合は返信不要です。)

御社名			
〒	—	ご住所	
ご担当者名		ご担当部署名	
メールアドレス		お電話番号	

1 実施期間をご記入ください。

① 平成 年 月 日() ~ 月 日() (日間)

② その他(複数の計画がある場合はご記入ください。)

平成 年 月 日() ~ 月 日() (日間)

--

2 実施場所 〒

お電話番号 _____

3 受入可能人数をご記入ください。

(人)

4 実習内容

--

5 申込み期限：平成 年 月 日() まで

6 申込み方法等

--

7 その他特記事項等がありましたらご記入ください。

--

8 検討中の場合は状況等をご記入ください。

--