

# 令和4年度 インターンシップ回答書(鳥羽商船高専)

記入日： 令和 年 月 日

別添の「令和4年度インターンシップ実施における新型コロナウイルス感染症対策に関する取り決め書」に  
 了承の上、インターンシップ学生の受け入れを  承諾します。  辞退します。

お手数をおかけし恐れ入りますが、以下に必要事項を御記入ください。

- ◆募集要項等がございましたら、本紙に併せて送付いただきますようお願い申し上げます。
- ※上記の際は、本紙の各種記入欄は省略いただいても構いません。(備考欄にその旨を御記入ください。)

貴社名			
所在地	〒		
担当者 部署・氏名等	TEL	:	
	MAIL	:	

- ◆各種書類提出先 ※「所在地」と別の住所にお送りする場合に御記入ください。

〒
---

- ◆以下はお引き受けいただける場合に御記入ください。

実習テーマ			
学科等及び 引受可能人数	学科等	引受人数(上限)	備考
	①商船学科(4年)	名まで	
	②情報機械システム工学科(4年)	名まで	
	◆上記(①～②)いずれの学科でも引受可	名まで	
	③専攻科(海事システム学専攻 1年)	名まで	
	④専攻科(生産システム工学専攻 1年)	名まで	
	◆上記(③～④)いずれの専攻でも引受可	名まで	
◆学科・専攻で指定なく引受可(①～④)	名まで		
受入枠	<input type="checkbox"/> 上記の人数で受入確定 <input type="checkbox"/> 公募(貴社にて選考) <input type="checkbox"/> 先着順		
提出書類	貴社指定様式の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※指定様式が無い場合は本校の指定様式(履歴書及び誓約書)にてお送りします。		
提出期限	月 日 必着		
実習予定地			
実習期間	実働 日 (訪問・オンライン)		
	<input type="checkbox"/> 指定有 ⇒ 月 日 ~ 月 日 <input type="checkbox"/> 応相談 ⇒ 受入可能期間等：		
宿 舎	<input type="checkbox"/> 有 ⇒ <input type="checkbox"/> 男女とも可 <input type="checkbox"/> 男子のみ <input type="checkbox"/> 女子のみ <input type="checkbox"/> 社宅や寮などを利用 <input type="checkbox"/> ホテルを手配する		
	<input type="checkbox"/> 無 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅から通勤のみ受入可 <input type="checkbox"/> 通勤できれば受入可		
食事の支給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	交通費支弁	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
女子学生受入	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 通勤できれば可		
作業服・安全靴	<input type="checkbox"/> 貸与する <input type="checkbox"/> 貸与しない <input type="checkbox"/> 不要		
協 定 書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要(企業様指定様式) <input type="checkbox"/> 不要		
備 考	※特記事項等ございましたら御記入ください。		

- ◆担当・送付先

〒517-8501 三重県鳥羽市池上町1番1号  
 独立行政法人国立高等専門学校 鳥羽商船高等専門学校 学生課教務係 山村・藪田  
 TEL:0599-25-8404 FAX:0599-25-8077 MAIL:gakusei-kyomu@toba-cmt.ac.jp