

# 令和2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

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	:	

◆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電子機械工学科(4年)	名まで	
	③制御情報工学科(4年)	名まで	
	◆上記①～③いずれの学科でも引受可	名まで	
	④専攻科(海事システム学専攻 1年)	名まで	
	⑤専攻科(生産システム工学専攻 1年)	名まで	
	◆上記④～⑤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(①～⑤)	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		
	<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		
備 考	※特記事項等ございましたら御記入ください。		

◆担当

〒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 学生課入試・支援係 野間・藪田

TEL:0599-25-8404 FAX:0599-25-8077 MAIL:gakusei-nyushi@toba-cmt.ac.jp