

# 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	:	

- ◆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			
引受可能人数	学科等	引受人数(上限)	備考
	商船学科(4年)	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		
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 学生課入試・支援係 野間・蘭田  
 TEL:0599-25-8404 FAX:0599-25-8077 MAIL:gakusei-nyushi@toba-cmt.ac.jp