|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 | |  | | | | | | | |
| 所　在　地 | | 〒 | | | | | | | |
| ご担当者様（部署、氏名､TEL、E-Mail等） | |  | | | | | | | |
| 実　習　先  （実習受入工場、部署等） | |  | | | | | | | |
| 実 習 内 容 | | （対面実習・オンライン実習・ハイブリッド）  （内容） | | | | | | | |
| 受　入　枠 | | □下記の人数で受入確定　　□公募（貴社にて選考）  □先着順※貴社でご選考の際に先着順で決められている場合は印をしてください。 | | | | | | | |
| 引受可能人数 | 学　科　名  （１８歳以上） | | 機　　械  工 学 科 | 電気電子  工 学 科 | 電子情報  工 学 科 | 生物応用  化 学 科 | 材　　料  工 学 科 | **いずれの**  **学科でも可** | **合計** |
| 引受可能人数  （上限） | | 名まで | 名まで | 名まで | 名まで | 名まで | **名まで** | **名**  **まで** |
| 専　攻　科  （２０歳以上） | | 総合イノベーション工学専攻(\*) | | | | | **いずれの出身学科でも可** |
| 出身学科別  引受可能人数  （上限） | | 名まで | 名まで | 名まで | 名まで | 名まで | **名まで** |
| 提 出 書 類 | | 貴社指定様式　□有　□無  ※貴社指定様式が無い場合は本校様式（履歴書及び誓約書）にてお送りします。 | | | | | | | |
| 提 出 期 限 | | 回答書が到着後，１週間毎に希望学生の応募書類を取りまとめ，７月２８日（金）までに応募学生の書類を順次提出します。ご希望の提出期限がありましたら下記にご記入ください。  　　月　　日　必着 | | | | | | | |
| 留　学　生 | | □受入可　　　□応相談　　　□受入不可 | | | | | | | |
| 実習期間 | | 実働　　日  □指定有（令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　））  □応相談　受入可能期間  ※単位の関係上、実働５日以上（30時間）でお願いいたします。 | | | | | | | |
| 宿　　　舎 | | □有（□男女とも可　□男子のみ　□女子のみ）  　　　□社宅や寮などを利用　□ホテルを手配する  □無（□自宅から通勤のみ受入可　□通勤できれば受入可　） | | | | | | | |
| 交　通　費 | | 貴社負担　□無　　□有　　□未定  ※実習期間中の定期券購入の際に確認が必要となります。（貴社負担有の場合は定期購入不可） | | | | | | | |

令和５年度インタ－ンシップ受入回答書（鈴鹿高専）

恐れ入りますが、５月末を目途にご回答をお願いします。

**インターンシップ生の受け入れを、下記のとおり承諾します。**