

インターンシップ届出用紙

提出日 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|------|---|---|---|--|----|----|--|
| フリガナ | イツカ ハナコ | | 性別 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 生年月日 | 西暦 | 199×年 | 4月 | 2日 | |
| 氏名 | 飯塚 花子 | | 性 別 | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 | 生年月日 | 西暦 | 199×年 | 4月 | 2日 | |
| 学 科 | ○×学科 | | 学 年 | B3 | 学籍番号 | 1234567 | | | | |
| 所属研究室 ※院生のみ記入 | | | | | 出身学科 | | | | | |
| 現住所 | 〒820-0000 福岡県飯塚市△△ 00-00 ★☆ハイツ 0-0 | | | | 電話番号 | 080-0000-0000 | | | | |
| 帰省先 | 〒000-0000 福岡県福岡市□□-〇〇 | | | | E-mail | PC | ????@?????.???.?? | | | |
| | | | | | 携帯 | | | | | |
| 帰省先電話番号 | | | | | 帰省先電話番号 | 092-0000-0000 | | | | |
| 研修受け入れ企業名 | 株式会社 九工大 | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒804-8550 北九州市戸畑区仙水町1番1号 | | | | ご担当者 | 氏 名 | 北九 二郎 | | | |
| 電話番号 | (093)-884-0000 | | | | | 部署・役職 | 人事部人事課 インターンシップ企画担当 | | | |
| 研修部署 | 技術部第1技術班 | | | | 研修期間 | 連絡先 | 093-334-0001 (内線0002) | | | |
| 応募方法 | | | | | | 令和 26年 8月 1日 ~ 令和 26年 8月 10日 まで (実働: 8日間) | | | | |
| 単位申請 | <input checked="" type="radio"/> する・ <input type="radio"/> しない | | 履修登録 | <input checked="" type="radio"/> 済・ <input type="radio"/> 未 | | 学研災付帯賠償保険の加入 | <input checked="" type="radio"/> 済・ <input type="radio"/> 未・ 企業側の保険に加入 | | | |
| 備 考 | | | | | <p>*諸経費の有無についてです*</p> <p>該当する項目に✓を入れてください。わかる範囲で構いません。</p> <p><input type="checkbox"/>日当や報酬の支給有り</p> <p><input type="checkbox"/>交通費の支給有り (一部でも有り)</p> <p><input type="checkbox"/>宿泊費の支給or宿泊施設の提供有り</p> <p><input type="checkbox"/>食費の支給有り <input type="checkbox"/>その他 ()</p> | | | | | |