

送付先 **045-392-1971**

送信状は不要です 令和8年5月29日(金)までに送信をお願いします。



令和 年 月 日

神奈川県立産業技術短期大学校長 殿

事業所	御社名	
	代表者（役職名・代表者名）	
	所在地 〒	
	URL https://	
ご担当者	部署名・職名	ふりがな 氏名
	TEL	FAX
	メールアドレス	

(令和8年7月27日～8月21日分)
企業実習(インターンシップ)実施概要

■受入可能人数： ____名（1実習当たり）

※複数選択可 機械システムデザイン（__人） 制御システム（__人） エレクトロクスIT（__人）
トータルデザイン（__人） ITエンジニア（__人） 学科問わず（__人）

※留学生受入可否 受入可能 受入困難

■実施日： __月__日～__日（土日除く計__日間）／__月__日
複数回可能な場合→ __月__日～__日（土日除く計__日間）／__月__日

■主な実施場所： _____

■勤務時間： 午前__時__分～午後__時__分（昼休：__時～__時）

■主な実施内容：

実施日(期間)	内容	備考

※欄が不足する場合は別紙の貼付をお願いいたします。

■初日の集合について

時刻： __月__日 午前__時__分 集合場所： _____

担当者： _____ 連絡先： _____ - _____ (上記担当者と異なる場合)

携行品： _____、筆記用具、別紙の諸注意を参照

服装： _____

昼食：持参/社員食堂有/付近に売店有/付近に飲食店有/その他（_____）

その他： _____

※ご記入いただいた個人情報は、本校インターンシップに関してのみ使用させていただきます。

写し作成	月 日□	受取報告	月 日□	データ入力	月 日□
------	------	------	------	-------	------

No
