

1. 貴社名および所在地

--

2. インターンシップの受け入れについて

諾	否
---	---

「諾」の場合は、さらに、以下にご回答ください

3. 実習生受け入れ計画について、下記の項目をご記入下さい。

1) 実習期間

月	日	～	月	日	日間
月	日	～	月	日	日間

2) 受け入れ分野、専攻と人数

分野	本科4～5年生 (八代キャンパス)	専攻科生 (八代キャンパス)	備考
機械系	人	人	
電気系、電子系	人	人	
土木系	人	人	
建築系	人	人	
生物系、化学系、物質系、製薬系	人	人	
環境系	人	人	
情報系	人	人	
分野問わず	人	人	
分野、学年問わず		人	

3) 実習場所の事業所名および住所

--

4) 実習テーマ (未定の場合は、「未定」と記入して下さい。)

--

5) 受け入れ条件

①宿泊場所	有・無	②旅費支給	有・無	③実習手当	有 (円程度) ・無
④持参用具					
⑤その他					

6) 実習についての連絡先

住所	〒
事業所名	
担当者 (部局名)	
TEL	
FAX	
e-mail	

7) 送付必要書類

必要書類	
申込締切日	

8) その他注意事項など

--

【※追記】実習期間中の事故等については、公益財団法人 日本国際教育支援協会が取り扱っている学生教育研究災害傷害保険及び学生教育研究賠償責任保険により補償することにしております。