NO.

校外研修(インターンシップ)受入票

平成　　年　　月　　日

企業等名	
所在地	〒
TEL / FAX	TEL　　FAX
担当者氏名	

研修先	部署名:
	所在地: 〒
研修内容	
受入可能人数	人
研修期間	月　日(　) ～　月　日(　)　実働　日間
勤務時間	時　分 ～　時　分 (　時間実働／日)
諸条件 特記事項	
研修の申込方法	(　) 学生本人から直接連絡をして申し込み (　) 学校(学生支援室)を通しての申し込み (　) その他

学校法人つくば文化学園
つくば国際ペット専門学校

〒300-4353 茨城県つくば市沼田578
TEL 029-866-2800　FAX 029-866-2350
MAIL yamatoya@tip.ac.jp