

受け入れ確認用紙

恐れいりますが、令和元年5月末までに返信くださいますよう、
よろしく申し上げます。

メール hyogo-ths-si@hyogo-c.ed.jp

FAX 078-671-1435

宛 先 〒 652-0863 神戸市兵庫区和田宮通2丁目1-63
兵庫県立兵庫工業高等学校 TEL 078-671-1431

インターンシップ担当 覺野 一与 宛

発信者 〒

住 所: _____

会 社 名: _____

フリガナ
担当者: _____ 部署: _____ 役職: _____

T E L: _____ (_____)

F A X: _____ (_____)

メールアドレス: _____

* 該当箇所に○印、および記入をお願いします。

(1) 就業体験(インターンシップ)事業の受け入れの可否について

実施予定時期 令和元年11月11日(月)~15日(金)の5日間程度

- ・ 可 能 [期間中定休日がある場合 11月 日 ()]
- ・ 不 可 能 (良ければ理由をお聞かせ下さい)
[_____]

(2) 受入れていただくことが可能な場合

② 受入人数 [_____] 人まで

② 指定学科 あり … 建 築・都市環境工学・電気工学・情報技術
(複数指定可) 機械工学・総合理化学・デザイン・電子工学
なし

③ 男女の指定 男子のみ・女子のみ・どちらでも可

④ 体験可能な項目に○(複数可)をつけてください
軽作業・仕事内容説明・施設見学・清 掃・その他 [_____]

⑤ 就業場所 (上記住所と異なる場合)
[_____]

ご要望・ご意見などがございましたら、ご記入下さい。

ご協力ありがとうございました。