

平成31年度 十和田工業高等学校インターンシップ新規受入れ申込み書 (FAX送信用)

FAX番号 0176-23-6771

インターンシップ担当：電子機械科 兼子 宛

事業所名			
所在地			
TEL・FAX	TEL :	FAX :	
事業所 代表者	役職	氏名	
事業所 担当者	①	部 役職	氏名
	②	部 役職	氏名
事業内容			
実習内容			
出社時間	午前	時 分	
退社時間	午後	時 分	
休憩時間			
以下の項目に記入をお願いします。			
<p>期 日：平成31年7月24日(水)、25日(木)、26日(金)3日間</p> <p>日 数：2日間・3日間 (※2日間の場合は上記の就業日に○を付けてください。)</p> <p>男女別：男子_____名・女子_____名・男女_____名</p> <p>受入学科： 機械エネルギー科・電子機械科・電気科・電子科・科不問(建築科を除く)</p> <p>(受入学科に○を付けてください。複数でも可。)</p>			
<p>応募数、就業内容、就業場所、就業時間、生徒の希望等を検討し決定 させていただくことをご了承ください。</p>			