NO.

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(就職支援室)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