**平成２８年度　滋賀県立大学インターンシップ受入企業・自治体等**

**平成２８年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **企業・自治体名** | （正式名称をご記入ください） |
| **代表者名** |  | **代表者役職名** |  |
| **所在地** | **〒** |
| **事業内容** | （事業内容を簡潔にご記入ください） |
| **インターンシップ　　実習受入部署** |  |
| **実習地** |  |
| **実習内容** | （就業体験内容を簡潔にご記入ください） |
| **実習期間・日** | **月　　　日　　～　　月　　　日　（　　　日間）** |
| **対象学部・学科****指定の学部・学科に****○印をつけてください** | 環境科学部、人間文化部、工学部（材料学科、電子システム工学科、　　　　機械システム工学科）指定しない | **対象学年****原則３年・院１年** |  |
| **受入人数** | **人** |
| **インターンシップ****担当部署** | （インターンシップの担当窓口をご記入ください） | **担当者** |  |
| **電話** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** | ＠ |
| **受入選考** | **有　・　無　　　（有の場合　選考日　　　月　　日）** |
| **事前打合の有無** | **有　・　無　　　（有の場合　打合日　　　月　　日）** |
| **アクセス** | 交通機関を利用した実習地へのアクセスを記入してください　 |
| **備考**（留意事項） | １　服装に関することや大学生への連絡事項、交通手段の指定、寮の有無２　受入選考（面接）や事前打合がある場合は、日時・場所をご記入ください３　学部指定は、環境科学部、人間文化学部、工学部（材料学科、電子システム工学科、　　機械システム工学科）です。指定のある場合は、○印で囲んでご記入ください。４　就業体験は、８月８日～９月２９日の間でご指定ください。（実働日数、５日以上または１０日以上でお願いします。未定の場合は、決定次第ご連絡ください） |

**＊　提出期限　平成２８年４月1５日（金）（FAX・E-mail・郵便いずれでも結構です）**

**＊　担当　　滋賀県立大学　学生・就職支援グループ　インターンシップ担当**

**〒522-8533滋賀県彦根市八坂町２５００**

**TEL　0749-28-8297　FAX　0749-28-8298　E-mail** career@office.usp.ac.jp

　　　**平成２８年度　滋賀県立大学インターンシップ受入企業・自治体等**

**平成２８年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **企業・自治体名** |  |
| **代表者名** |  | **代表者役職名** |  |
| **所在地** | **〒** |
| **事業内容** |  |
| **インターンシップ　　実習受入部署** |  |
| **実習地** |  |
| **実習内容** |  |
| **実習期間・日** | **月　　　日　　～　　月　　　日　（　　　日間）** |
| **対象学部・学科****指定の学部・学科に****○印をつけてください** | 環境科学部、人間文化部、工学部（材料学科、電子システム工学科、　　　　機械システム工学科）指定しない | **対象学年****原則３年・院１年** |  |
| **受入人数** | **人** |
| **インターンシップ****担当部署** |  | **担当者** |  |
| **電話** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** | ＠ |
| **受入選考** | **有　・　無　　　（有の場合　選考日　　　月　　日）** |
| **事前打合の有無** | **有　・　無　　　（有の場合　打合日　　　月　　日）** |
| **アクセス** |  |
| **備考**（留意事項） |  |

**＊　提出期限　平成２８年４月1５日（金）（FAX・E-mail・郵便いずれでも結構です）**

**＊　担当　　滋賀県立大学　学生・就職支援グループ　インターンシップ担当**

**〒522-8533滋賀県彦根市八坂町２５００**

**TEL　0749-28-8297　FAX　0749-28-8298　E-mail**　career@office.usp.ac.jp