

愛知みずほ大学 キャリアセンター行  
FAX : 052-882-1175(送り状不要)

受付表

## 愛知みずほ大学インターンシップ

【お手数ですが、FAXまたは 郵送にてご送付ください。】

### 機関情報

受入機関名				
主な業務内容				
従業員数		名		
連絡担当者	所属・役職			
	フリガナ 氏名	様		
連絡先	所在地	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail			

### 研修内容

研修職種				
研修内容				
研修期間 (できる限り、試験期間を 除いた休暇中の 夏期：8/～9/での設定 をおねがいいたします。)	<input type="checkbox"/> 決定済： 月 日( )～ 月 日( )			
	<input type="checkbox"/> 応相談： 相談可能な期間( )			
	実働	日間	休日	月 火 水 木 金 土 日 祝 不定
	研修時間	午前	時	分～午後 時 分
	(うち休憩時間)	分		
研修期間 (連絡先と同じ場合はご記 入の必要はありません。)	〒			
	TEL			
研修場所の最寄の 交通機関	<input type="checkbox"/> 鉄道( )	駅より徒歩	分	
	<input type="checkbox"/> バス( )	駅より徒歩	分	