**送付状不要 ： FAX　052-852-1119　名古屋女子大学キャリア支援オフィス行**

**名古屋女子大学　名古屋女子大学短期大学部**

**令和４年度インターンシップ受入回答書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **担当窓口情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　　　　月　　　　日** | | | | | | | |
| 事業所名 | | |  | | | | |
| 代表者（覚書締結者） | | | 役職名　　　　　　　　　　　　　　　御氏名 | | | | |
| ご担当者 | 所　属 | |  | | | | |
| 氏　名 | | 役職名 　　　　　　　　　　　　　　 御氏名 | | | | |
| ご連絡先 | 所在地 | | 〒 | | | | |
| TEL | |  | | FAX | |  |
| E-mail | |  | | | | |
| **研修内容（該当する□をチェックしてください。）** | | | | | | | |
| 研修部署名 | |  | | | | | |
| 研修内容  ＊別紙添付可 | |  | | | | | |
| 研修期間 | | □　夏期：令和　年　 　月 　　日 (　 )～ 令和　年 　月　 　日 ( 　)（うち　　　日間）  □　夏期休業期間で希望者と日程調整の上決定　（　　　　日間） | | | | | |
| □　春期：令和　年　 　月 　　日 (　 )～ 令和　年 　 月　　 日 ( 　)（うち　　　日間）  □　春期休業期間で希望者と日程調整の上決定　（　　　　日間） | | | | | |
| 休　日 | |  | | | |
| 研修時間 | | ：　　　　　～　　　　：　　　　　実働（　　　　　　）時間 | | | |
| 研修場所  ＊ご連絡先と同じ場合は記入不要 | | 〒 | | | | | |
| TEL | | | | | |
| 最寄交通機関 | |  | | | | 駅より徒歩　　　分 | |
| **受入条件（該当する□をチェックしてください。）** | | | | | | | |
| 受入人数 | | 全体で　　　　　　　　名　　　　　そのうち本学から　　　　　　名 | | | | | | |
| 受入学年 | | * 不問　　　□　短大1年生　　　□　大学１年生　　　□　大学２年生　　　□　大学３年生 | | | | | | |
| 学生の選考方法 | | * 事業所にて選考を行う   選考方法：　　　　　　　　　　　 　　　提出書類：  申込締切：　　　　年　　　月　　　日（　　　） | | | | | | |
| * 大学に選考を委ねる | | | | | | |
| 手当ての有無 | | □　有：□交通費（　　　　 　　　　）　□食費（　　　　　　　　　）　□制服貸与  □宿泊費（　　　　 　　　　） □その他（　　　 　　　 　　　　　　）  □　無 | | | | | | |
| 研修時の服装 | |  | | | | | | |
| その他特記事項 | |  | | | | | | |

**※1　研修期間については、夏期･春期を一括でご回答いただいても結構です。**

**※2　夏期研修と春期研修を個別にご回答いただく場合、夏期は４月末日、春期は１０月末日までにご返信ください。**

**※3　本フォームは本学ＨＰにも掲載しております。データでご入力の場合は、下記アドレスにご送付ください。**

**キャリア支援オフィスアドレス　：　shushoku@nagoya-wu.ac.jp**