

トヨタ神戸自動車大学校(自動車整備科2年・国際自動車科3年)
インターンシップ受け入れ連絡票

※このシートは学生に掲示展開いたします

貴社名		所属部署		お役職	
受入れ ご担当者名	ふりがな	電話番号			
		メールアドレス			

※今後のご連絡は、受け入れご担当者様にご案内いたします。

受入期間	月	日 ()	～	月	日 ()	5日間以上 ※日時の変更あれば訂正してください。
研修時間	時	分	～	時	分	定休日

全体 スケジュール		<p>(記入例)</p> <p>11月16日 本社集合</p> <p>11月17日 ～ 店舗にて 研修</p> <p>11月19日</p> <p>11月20日 本社集合</p>
--------------	--	--

参加学生への連絡、注意事項

交通費について	<input type="checkbox"/> 会社負担 <input type="checkbox"/> 本人負担 (備考)
宿泊について (宿泊が必要な場合)	<input type="checkbox"/> 会社で手配 <input type="checkbox"/> 本人で手配 (備考)
宿泊費について	<input type="checkbox"/> 会社負担 <input type="checkbox"/> 本人負担 (備考)
宿泊先情報 (宿泊先、住所、電話番号等)	
持参品について	実習服、安全靴、帽子、作業用手袋、保護メガネ
その他連絡事項	

※交通費は原則として本人負担となりますが、負担が大きくなる場合には、費用補助についてご検討いただきますと幸いです。

大変お忙しい時期ですが、学生の通勤割引申請等の都合がございますので、9月4日(金)までにご回答書に内容をご入力の上、①メール(intern-jiseika2kyu.kobe@toyota-mec.ac.jp)または②入力フォーム または ③Fax(078-796-2238) にてご返送頂きますようお願い申し上げます。□

教育部 第2教育室
 秀嶋・森

TEL: 078-796-2232

FAX: 078-796-2238

Mail : intern-jiseika2kyu.kobe@toyota-mec.ac.jp

研修先情報

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	ｶﾅ
	㊟		

備考

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	ｶﾅ
	㊟		

備考

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	ｶﾅ
	㊟		

備考

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	ｶﾅ
	㊟		

備考

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	ｶﾅ
	㊟		

備考

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	ｶﾅ
	㊟		

備考

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	ｶﾅ
	㊟		

備考

研修先情報

研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	カナ
備考			
研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	カナ
備考			
研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	カナ
備考			
研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	カナ
備考			
研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	カナ
備考			
研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	カナ
備考			
研修学生名	研修場所(店舗名)	店舗担当者名	
		役職	カナ
備考			