

トヨタ神戸自動車大学校(ショールームスタッフ科2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 ( )	12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		(記入例) 6月16日 本社集合 6月17日 ～ 店舗にて 研修 7月23日 7月24日 本社集合
--------------	--	---

研修先情報

研修学生名	研修場所(店舗名)		店舗担当者名	
	電話番号		役職	氏名
				カナ
	☎			
				カナ
	☎			
				カナ
	☎			
				カナ
	☎			
				カナ
	☎			

参加学生への連絡、注意事項

その他連絡事項 (持参物など)	
--------------------	--

※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、**5月22日(金)までに**ご回答書に内容をご入力の上、①メール(hanafusa@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3教育室 長澤・花房  
TEL:078-796-2230  
FAX:078-796-2238  
Mail: hanafusa@toyota-mec.ac.jp

