

見本

〇〇〇〇年度 インターンシップ実施計画書

大阪公立大学工業高等専門学校

1. 受入れ希望
コースに「○」を
付けてください。
2. 施設の都合で
男子・女子学生を
受入れることが困
難な場合、受入可
能な方に「○」を
付けてください。
男女を問わない場
合は両方に「○」
を付けてください。
3. コースごとの
受入可能人数を記
入してください。
また、合計人数は、
本校から推薦して
ほしい人数を記入
してください。各
コースの希望者か
らこの合計人数で
推薦させていただきます。
4. 企業で選抜し
ていただく場合、
合計人数の欄には、
本校から推薦して
よい人数を記入し
てください。

インターンシップ
は授業の一環です。
受入れる場合に考
慮していただける
ことにチェックし
てください。また、
報酬・保険に関す
る留意事項を記載
しておりますので
ご確認ください。
受入条件を記載す
る場合は、※欄記
載は削除してくだ
さい。

必要書類に関して
記入してください。
本校では、「履歴
書・自己紹介書・
誓約書」を準備し
ております。企業
の方で決められた
必要書類がありま
したら
「2. その他」を
チェックしてい
ただき、必要書類を
送ってください。

実習企業名	株式会社 大阪公立高専			
受入可否	☒ 可 ☐ 否			
書類窓口	部署名等	人事総務部 人事グループ		
	名前	高専 花子		
	住所	〒 572-857 大阪府寝屋川市幸町26-12 株式会社 大阪公立高専		
	電話番号	☎ 072-821-**** FAX 072-821-****		
	E-mail	kousenn***@osaka-pct.ac.jp		
実習受入先	部署名等	堺工場 技術部		
	名前	高専 太郎		
	住所	〒 599-8531 堺市中区学園町1番1号 株式会社 大阪公立高専 堺工場		
	電話番号	☎ 072-252-**** FAX 072-252-****		
	E-mail	intantou***@osaka-pct.ac.jp		
実習期間	〇年 8月 〇日 (〇) ~ 〇年 8月 〇日 (〇) 12 日間 (内、休日 2 日間)			
一日の勤務時間	8時 45分 ~ 17時 30分 (内休憩 45 分)			
募集期間	〇年 6月 〇日 (〇) ~ 〇年 6月 〇日 (〇)			
受入可否連絡	・回答期日: 〇年 7月 〇日 (〇) まで ・回答方法: 【電話/書面/メール】にて ☒ 学校・本人へ 連絡予定			
実習内容	工場現場における機械組み立て実習			
別紙添付有無	☒ 有 ☐ 無			
受入れ可能人数(受入コースに ○か人数を記入)	コース名	男	女	人数
	エネルギー機械	☒	☒	1
	プロダクトデザイン			
	エレクトロニクス	☒	☒	1
	知 能 情 報			
	合 計 人 数			2名
受入条件	交通費の支給 ☒ 有 ☐ 無		作業着 ☒ 貸与 ☐ 持参	
	食事代の支給 ☒ 有 ☐ 無		報酬 ☒ 有 ☐ 無	
	宿泊費の支給 ☒ 有 ☐ 無		その他 ()	
	※①報酬(交通費・食事代・宿泊費以外)が発生する場合は、本校が加入する保険 (傷害・賠償)は適用外となり、授業であるインターンシップとして学生は参加する ことができません。②本校では安全靴・ヘルメットは共有の為ありません。			
必要書類	☐ 1. 履歴書・自己紹介書・誓約書(本校書式) ☒ 2. その他(受入機関様式) (同封の自己紹介書・誓約書で記入してください。)			
備考	【インターンシップ担当】 TEL : 072-820-8500 FAX : 072-820-8582 MAIL : gr-ct-gakm-intern@omu (専用アドレス)			

事務担当者を記入
してください。本
校の事務担当から
の書類は、記載し
ていただいた窓口
にお送りします。

実際にインターン
シップを担当して
いただく工場など
の担当部署を記入
してください。イン
ターンシップ担
当教員や学生から
連絡をさせていただ
きます。

実施期間を記入し
てください。本校
では、最低実働日
数は5日間としてい
ます。土日などの
休日も含めて記入
してください。

インターンシップの
募集期間を書いてく
ださい。特に、締切
日時を記載してくだ
さい。また、受入可
否の連絡をいただけ
る期日・方法をご記
入ください。

簡単な実習内容を
記載してください。
詳しい実習内容が
あれば、資料を添
付してください。

本校で推薦した学生
をすべて受入れてい
ただけるか、希望者
全体(他高専も含め
て)から選抜して企
業様の方で決められ
るのかを記載してく
ださい。