

インターンシップ受入通知書

送付先

大阪公立大学工業高等専門学校
インターンシップ担当者 宛
TEL 072-820-8500
FAX 072-820-8582

送付元

機関名	大阪公立大工業株式会社
住所	〒 572-8572 大阪府寝屋川市幸町26-12
TEL	072-821-6401
FAX	072-821-0134

下記のとおり、受入れいたします。

記

実習生に渡します。
コース名と学生名を
記入してください。

1 実 習 生 所 属 総合工学システム学科 エネルギー機械 コース 4年
氏 名 高 専 太 郎

2 実 習 期 間 年 8 月 〇 日 (月) から
年 8 月 〇 日 (金) まで

3 勤 務 時 間 9 時 〇 分 ~
17 時 〇〇 分

4 実 習 場 所

初日の集合場所や時間を
記載してください。
学生はこの記載情報を
基に行きます。

住 所
最寄り駅
地 図
初 日
集合時間
場 所

大阪府寝屋川市幸町26-12

京阪本線 寝屋川市駅

別紙参照

8 月 〇 日 8 時 45 分

寝屋川市駅に迎えに行きます。

5 そ の 他

服 装
持 参 物
宿 舎
交 通 費
食 事

普段着でかまいません。

作業服、筆記具、印鑑を持参してください。

なし

自宅からの交通費を支給します。印鑑を持参してください。

食堂で昼食を用意します。

6 連 絡 先

担 当 者
T E L
E-mail

技術部 大阪 次郎

072-821-6401

koudai.kougyou@****

学生が緊急時に連絡
する方を記入し
てください。

学生には、初日
は正装で行くよ
うに指示してい
ます。2日目以
降の企業様に行
くときの服装を
記入してくださ
い。