

# インターンシップ受入れ通知書

送付先

|                  |
|------------------|
| 大阪府立大学工業高等専門学校   |
| インターンシップ担当者 宛    |
| TEL 072-820-8578 |
| FAX 072-821-0134 |

送付元

|     |                              |
|-----|------------------------------|
| 機関名 | 大阪府立大工業株式会社                  |
| 住所  | 〒 582-8572<br>大阪府寝屋川市幸町26-12 |
| TEL | 072-821-6401                 |
| FAX | 072-821-0134                 |

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

下記のとおり受入れいたします

記

1 実習生所属 総合工学システム学科 機械システム 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 0 分 ~  
17 時 0 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 大阪府寝屋川市幸町26-12  
最寄り駅 京阪本線 寝屋川市駅  
地図 別紙参照  
初日集合時間 8 月 〇 日 8 時 45 分  
場所 寝屋川市駅に迎えに行きます。

5 その他

服装 普段着でかまいません。  
持参物 作業服、筆記具、印鑑を持参してください。  
宿舎 なし  
交通費 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。  
食事 食堂で昼食を用意します。

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。

6 連絡先

担当者 技術部 大阪 次郎  
TEL 072-821-6401  
FAX 072-821-0134

学生が緊急時に連絡する方を記入してください。