

【添書不要】FAX 0282-22-4146
 E-mail yamanoi-k01@tochigi-edu.ed.jp
 担当) 栃木工業高等学校 山野井清秀 行

連絡票

平成26年度栃木工業高等学校インターシップ受入について

*コード番号		
事業所名		
住所 (*データ等に間違いがありましたら、訂正していただければ幸いです。)	〒() TEL () FAX ()	
代表者	役職名	氏名
担当者	担当課・役職名等	氏名
	Email	
受入について (チェック願います)	<input type="checkbox"/> 受入可能である <input type="checkbox"/> 受入を見合わせたい(以下記入不要)	
受入可能日時	7月 <input type="checkbox"/> 1日(火) <input type="checkbox"/> 2日(水) <input type="checkbox"/> 3日(木) <input type="checkbox"/> 4日(金) 計(日) AM(:)~PM(:)	
受入実施場所	<input type="checkbox"/> 上記住所同 <input type="checkbox"/> 下記各支店・各事業所・各店舗 ・()支店・店・事業所 TEL() 住所(〒) ・()支店・店・事業所 TEL() 住所(〒)	
受入可能人数	(人)	
実習内容		
条件・準備物・要望等	<input type="checkbox"/> 受入生徒本人との事前打ち合せ(<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要)	
その他		

* 5月2日(金)までにご回答いただければ幸いです。