**FAX：(075)353-9101**

**E- Mail：**[**intern@consortium.or.jp**](mailto:intern@consortium.or.jp)

**大学コンソーシアム京都　インターンシップ事業推進室　行**

**締切日：７月５日（金）**

**２０１９年度インターンシップ・プログラム実習予定表**

実習生がどのような業務内容・実習スケジュールであるか、コーディネーターが把握するための資料になります。

また、実習期間中に、担当コーディネーターもしくは、財団職員が職場を訪問させていただく際、下記のご連絡先にお問い合わせさせていただきます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習先名 | ID： | | 担当者 |  | | |
|  | |
| 連絡先 | TEL: | | | | | |
| E-Mail: | | | | | |
| 実習期間 | 月　　　　　　日（　　　　） ～　　　　　　　月　　　　　　日（　　　　） | | | | | |
| 実働日数 | 日 | | | | | |
| 宿泊について | 宿泊有り　　　　・　　　　　宿泊なし | | | | | |
| ※保険加入のため必要になります。 | | | | | |
| 実習内容  ※　実習日程表などがある場合は添付で可  ※ 学生の中間発表、イベント開催等、訪問希望日がありましたら、明記してください。（日程により上記の日に伺えない場合がありますのでご了承ください） | 実習日 | 実習部署・実習内容等 | | | 実習生指導担当者 | |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

※この書類は、財団のホームページよりダウンロードしていただけます。

<http://www.consortium.or.jp/project/intern/ukeire/format>

インターンシップ事業→受入企業・団体の方へ→各種様式