新潟国際情報大学学務課　行

学外実習 受入調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社 名 |  |
| ご担当者 | 役　職  お　名　前 |
| ご連絡先 | 〒　　　　－  TEL（　　　　）　　　－  FAX（　　　　）　　　－  E-mail |
| 受入可否 | **受入可（　　　　　人）　　・　　受入否**    備考(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 受入期間 | **〔実習期間〕**  **平成３０年　 　月　　 日（　 　）から**  **平成３０年　　 月　　 日（　 　）まで**  ※平成３０年８月６日（月）から平成３０年９月７日（金）の間で、  ご指定くださいますよう、お願い申し上げます。 |
| 実習時の留意点や特記事項等がございましたら、ご記入ください。 |  |

FAX：025-239-3690またはgakumu@nuis.ac.jp宛てへ**５月１８日(金)**までにご回答ください。