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** | お　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〕****２０１９年　　月　　日（　　）から****２０１９年　　月　　日（　　）まで**※２０１９年８月５日（月）から９月６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１７日(金)**までにご回答ください。