横浜美術大学　インターンシップ募集要項

記入日　　年　　月　　日

会社名		
事業所	所在地	〒
	交通	
	URL	
受入部署・職種		
インターンシップの内容・ねらい ※学生にどのような就業体験を提供する予定か ※貴社作成の募集要項がありましたら併せてご送付ください。		◆実習内容
対象学年		□1 年　□2 年　□3 年　□4 年
募集人数		名
学科・コース		
期間・時間		月　日（　）～　月　日（　）・　：　～　：
休　日		上記期間のうち、土日を除く　日間
交通費、手当て等		
応募方法 ・応募先 ・提出物　等		
応募締切		月　日（　）
選考時期		月
参加可否の通知		月　日（　）頃
担当者連絡先		〒 TEL:　FAX： E-mail：
備考（求める人材、知識、スキル、準備等）		

横浜美術大学　キャリア支援室　045-963-4078