

インターンシップ募集票

※受付番号

※会社案内

		平成 年 月 日		有 ・ 無	
募 集 先	ふりがな			ふりがな	
	社 名			代表者	
	ホームページ アドレス				
	担当者 (E-mail)				
	本 社 所 在 地	〒 最寄駅 線 駅下車	創 立	大昭平 年 月 日	
	連 絡 先	電話 () ー FAX () ー	従 業 員	名	男 名 女 名
	事 業 内 容			払 込 資 本 金	年 月現在 億 万円
年 商				年 月現在 億 万円	
系列又は 特約会社					
株 式				上場(一部・二部・店頭)・非上場	
受 入 条 件	学 科 専 攻	・ 学 科 不 問 ・ 学 科 専 攻		受入数 名	
	受入内容 (職種)				
	希 望 事 項			勤 務 時 間	(平日) 時 分～ 時 分 (土曜) 時 分～ 時 分
				休 日 休 暇	日曜・祝日・週休2日制 隔週休2日制・月 回土曜休み その他()
				交 通 費	・全額 ・ 円まで
実 施 期 間	・平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 ・その他 (月間 週間 日間)				
実 施 場 所					
選 考 日 程	応 募 〆 切	月 日	提 出 書 類	1.経歴書(含身上書) 2.卒業見込証明書 3.成績証明書 4.健康診断書 5.その他()	
	説 明 会	月 日			
	発 表 予 定 日	月 日			

※平成 年 月 日

郵 送
受 付

総合学園ヒューマンアカデミー進路就職担当

MAIL hl_gakumu@athuman.com TEL (03)5389-3752 FAX (03)5386-5470

インターンシップ
実施プログラム

平成 年 月 日

ふりがな		担当者 氏名	部 課
会社名			
住 所	〒	連絡先	電話() — FAX() —
業 種			

実施内容:

※平成 年 月 日 (郵 送)
(受 付)

総合学園ヒューマンアカデミー進路就職担当

MAIL hl_gakumu@athuman.com TEL (03)5389-3752 FAX (03)5386-5470