

東京都立北豊島工業高等学校 全日制 総合技術科 宛

令和2年度インターンシップ受入れに関する回答書

貴社名	
代表書氏名	役職（ ）氏名：
ご住所	〒 電話（ ） F A X（ ）
ご担当者名	（ ）課・部 役職（ ）氏名：

インターンシップ実施期間 令和2年11月17日（火）～11月19日（木）の3日間

令和2年度インターンシップの生徒受入れについて

可 ・ 不可（○印をつけてください）

可に○の場合は、令和2年度の東京都立北豊島工業高等学校インターンシップ協力企業として登録させていただきますので、お手数ですが以下にもご記入ください。

受入れの概要

(1) 実施場所 所在地： _____

最寄駅： _____ 線 _____ 駅

(2) 受入れ人数 【 】人 ～ 【 】人

(3) 貴社の事業内容

〔 _____ 〕

(4) 具体的な就業体験内容（おおまかで構いません）

〔 _____ 〕

(5) 受入れに当たっての条件または留意事項

〔 _____ 〕

(6) 来年度（令和3年度）の長期就業訓練（デュアルシステム）について

受入れ可 ・ 詳しく話を聞きたい ・ 資料を送付してもらいたい ・ 受入れは困難

※申し訳ありませんが、令和2年10月2日（金）までに、

郵送またはF A Xにてご返事を頂ければと思います。F A X 0 3 - 3 9 6 3 - 4 4 5 4