

令和 年度インターンシップ受入要項

会社概要

企業名			
事業内容			
担当者	所属・役職		氏名
連絡先	所在地		
	TEL		FAX
	e-mail		

研修内容

研修場所	※上記連絡先所在地と異なる場合、ご記入ください。		
研修部署			
研修内容			
研修期間	夏季		春季
	その他		

受入条件

受入人数		受入年次	
食事・寮など研修生への優遇措置			
その他(要望等)			

連絡先

桜花学園大学・名古屋短期大学

住所：〒470-1193

愛知県豊明市栄町武侍 48

TEL : 0562-97-5503/1306

FAX : 0562-98-1162

担当部署：学務部学生課

e-mail : gakuseika@nagoyacollege.ac.jp