様式 6-2

受入条件通知書

工学院大学
KOGAKUIN UNIVERSITY

乙は甲に所属する学生を学外研修（インターンシップ）で受け入れるにあたっての条件を次の通りとする。

受入機関コード		受入機関	
研修学生（学籍番号）			

※受入学生ごとに条件が異なる場合は、本書をコピーまたは工学院大学 HP からダウンロードし、条件ごとにご作成くださいますよう、お願いいたします。

【本様式ダウンロード URL】 https://www.kogakuin.ac.jp/career/offer_internship.html

受入れ期間	年　月　日から 年　月　日まで （実働　日）
期間中の休日 （夏期休暇等も日にちを明記してください）	□ 土日祝日　□ その他（　）
就業時間	時　分 ～ 時　分
研修地	
配属部門	□ なし　□ あり（具体的には：　）
業務内容	
インターンシップ指導責任者 所属・役職・氏名（ｶﾅ）	㊞
交通費支給	□ なし　□ 全額支給　□ 一部支給
その他	

ご記入後、大学へ返送される前に 1 部コピーしていただき、お手元に保管してください。

ご記入日	