

長期インターンシップ申込書

平成 19 年 月 日

私は、下記の通り平成 19 年度長期インターンシップへの参加を希望します。
(記)

所 属

工学研究科博士前期課程

専 攻

学 年

学籍番号

氏 名

E-mail

自宅住所(あるいは居所)

指導教員

所 属

職 位

氏 名

研究室 Tel No.

Fax No.

特に関心のある分野

企業研修テーマ

第 1 志望

第 2 志望

その他特記事項

送付・連絡先

長期インターンシッププロジェクト室(19号館、2階) 担当 松井、木村

Tel/Fax 052-735-7369