

【インターンシップ申込集約用紙】
「航空宇宙につながる仕事探究&インターンシップ 2024」
(あいち・なごや航空宇宙産業インターンシップ事業)

| | | |
|-----|-------|--|
| 学校名 | 電話番号 | |
| | FAX番号 | |

| | | |
|------------|--------|--|
| 担当教員 氏名 | ご連絡先 | |
| | E-mail | |

| 番号 | 学年・クラス | 生徒氏名 |
|----|--------|------|
| 1 | 年 組 | |
| 2 | 年 組 | |
| 3 | 年 組 | |
| 4 | 年 組 | |
| 5 | 年 組 | |

| 事前事後学習受講・受入企業巡回希望（生徒の参加のない学校教員も申込み可） | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----|
| 参加希望教員 氏名 | 参加希望の内容 (事前事後学習 or 巡回希望先企業名を記載) | 希望日 |
| | | 月 日 |
| | | 月 日 |

- ※2024年2月19日（月）までに、生徒から提出された「インターンシップ申込書」と併せて、以下の申込先までメール又はFAXで提出してください。
- ※メール又はFAX受信後、担当教員に電話にて受け取り完了のご連絡をします。一般社団法人アスバシからの連絡がない場合は、以下の電話番号までお問い合わせください。
- ※巡回は、受入企業のご担当者様のご都合にあわせて日程を調整させていただきますことをご了承ください。

| |
|--|
| 【申込先】 一般社団法人アスバシ 担当 神谷、鈴木、鮫島 電話 052-881-4401 FAX 052-308-3284 電子メール jim@asubashi.jp |
|--|