

(様式4)

配属先等連絡票

受入機関No.	999999	受入機関名	A社	
実務訓練学生	所属	機械工学課程	TEL	999999999
	学籍番号	999999	E-mail	aaaaaaaaaaaaa
	氏名	天伯 太郎	指導教員氏名	雲雀 花子

※上記のみ、学生が記入すること

配属先等（貴機関ご担当者様、以下ご記入願います。）

記入日 2024 年 99 月 99 日

実務訓練実施期間	2025 年 1 月 6 日 (月) ~ 2025 年 2 月 21 日 (金)			
配属先(部署名)	〇〇部〇〇課〇〇係			
所在地	〒 000-0000			
	〇〇〇〇〇〇			
指導責任者	職名	〇〇課長	氏名	天伯 太郎
	E-mail	aaaaaaa@aa.aaa	TEL	0000-000-000
連絡窓口担当者	職名	-	氏名	天伯 花子
	E-mail	bbbbbb@bb.bbb	TEL	1111-11-1111
貴機関における実務訓練テーマ	〇〇〇〇の開発			
就業時間	開始	8 時 15 分	~ 終業	17 時 30 分
休日	土日祝日			

最初の出社日時・受入条件等

出社日時	2024 年 1 月 6 日 (月) 8 時 15 分				
出社場所	〒 111-1111				
	〇〇〇〇 〇〇工場				
	TEL	2222-22-2222	内線	3333	
担当者	部署名	〇〇〇課	氏名	天伯 次郎	
携行品・連絡事項	初日はスーツで来てください。安全靴を持参してください。				
受入条件	通勤費	移動費	日当	食費	宿泊費
	実費全額を支給する	定額を支給する	支給しない	学生負担	貴機関負担

宿舎等利用の場合

宿舎所在地	〒 222-2222					
	〇〇〇 〇〇寮					
	TEL	3333-33-3333	内線	5555		
	担当者名	天伯 花代	TEL	7777-77-7777	内線	8888
出社日前の宿舎利用	可		入寮時刻の指定			
	1 月 5 日	から入寮可	1 月 5 日 (日)	15 時 0 分		

実務訓練関係書類の個人情報は、実務訓練に必要な業務のためにのみ使用します。利用目的を変更した場合は、本人に通知または公表します。