|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | | | | |
| Website |  | | | | | |
| 受入担当者 | 部署 |  | | 氏名 |  | |
| 住所 |  | | | | |
| Tel |  | | Fax |  | |
| E-mail |  | | | | |
| 受入条件 | 人数 |  | | | | |
| 期間\*1 | 2020年　　月　　　日　～　　　　月　　　　日 | | | | |
| 場所 |  | | | | |
| 対象学生 |  | | | | |
| テーマに対する資質 |  | | | | |
| 研修内容 | 部署 |  | | | | |
| テーマ\*2 |  | | | | |
| 待　遇 | 通勤形態 | 社員寮（男子、女子）より、宿泊施設より、現住所（または実家）より | | | | |
| 宿泊施設 | 社員寮利用可（男子・女子）、利用不可 | | | | |
| 宿泊費負担 | 全額支給 | | | | |
| 報酬 | 無、有 | | | | |
| 交通費負担 | 会社負担、本人負担 | | | | |
| 研修生荷物運送費 | 本人負担 | | | | |
| 食費負担 | 本人負担（寮生と同じ） | | | | |
| 作業服 | 貸与する | 作業靴 | | | 貸与する |
| 医療・厚生施設の利用 | | 可能 | | | |
| 契約締結 | インターンシップ受入契約 | | 要（各企業と本人）、不要 | | | |
| 損害賠償保険 | | 要（本人）、不要 | | | |
| 災害障害保険 | | 要（本人）、不要 | | | |
| 特許 | | 要（各企業と本人）、不要 | | | |
| 秘密保持契約 | | 要（各企業と本人）, 不要 | | | |
| 受入決定\*3 | 2020年　　月　　　日頃 | | | | | |

＊1受入期間は、＊月＊日～＊月＊日、または＊月＊日（頃）～＊月＊日（頃）の＊＊間、のように出来るだけ具体的に記載をお願いします。

＊2応募学生は、化学工学を学ぶ大学院の化学工学会員で、指導教員の推薦状をもらえる者に

限定しています。研修テーマには化学工学の知識を必要とする言葉があることが望ましい。

＊3研修の受入採用決定時期の見込みを記載願います。

＊企業エントリーは公益社団法人　化学工学会会員企業に限ります。

＊公益社団法人 化学工学会は取得した情報は本目的以外には使用せず、また個人情報保護法を遵守し厳格に管理します。

＊化学工学会送付先　：internship\_2020@scej.org