

配属先等連絡票

年 月 日

受入機関No.		受入機関名				
実務訓練学生	所属	課程	電話番号	内線		
	学籍番号		E-mail			
	氏名		指導教員氏名			

※上記のみ、学生が記入すること。

配属先等（受入機関ご担当者様、以下ご記入願います。）	
実務訓練実施期間	2022年 1月 日（ ） ～ 2022年 2月 日（ ）
配属先（部署名）	
所在地	〒 -
指導責任者	職名： 氏名： E-mail： TEL： FAX：
事務連絡担当者	職名： 氏名： E-mail： TEL： FAX：
貴機関における実務訓練テーマ	
就業時間	開始： 時 分 ～ 終業： 時 分
休日	

最初の出社日時・受入条件等

出社日時	令和 年 月 日（ ） 時 分					
出社場所	〒 - TEL： 内線：					
担当者	部署名： 氏名：					
携行品・連絡事項						
受入条件 (支給/提供の有無)	通勤費 有・無	旅費 有・無	日当 有・無	食費 有・無	宿泊費 有・無	

宿舍等利用の場合

宿舍所在地	〒 - TEL： 内線：					
	担当者名： TEL： 内線：					
寝具	<input type="checkbox"/> 本人持参		<input type="checkbox"/> 受入機関側用意		<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	送付先	〒 - 担当者名： TEL： 内線：				
	荷物の受付可能： 令和 年 月 日から受付可能					
出社日前日の宿舍利用：（可・不可） 月 日から入寮可				入寮時刻の指定： 月 日（ ） 時 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。

この様式は豊橋技術科学大学ホームページ（<https://www.tut.ac.jp/university/ojt-training-form.html>）から取得できます。