

2017年5月9日作成

国立大学法人
茨城大学 御中

インターンシップ事業申込書

企業名 城北化学工業株式会社
代表者名 代表取締役 大田 友昭
郵便番号 150-0013
企業住所 東京都渋谷区恵比寿1-3-1 朝日生命恵比寿ビル 5F
電話番号 03-5447-5760
FAX番号 03-5447-5771
事業内容 各種化学薬品の製造販売
(1)有機リン化合物
プラスチック、繊維、ゴム、潤滑油等の添加剤(耐熱性向上剤、酸化防止剤、改質剤)
(2)紫外線吸収剤・光安定剤
(3)防錆剤
(4)特殊化学品
電子材料向け中間体、特殊樹脂、医薬・農薬向け中間体
資本金 110,000千円
売上高 4,195,494千円/年 (前年度実績)
HP URL www.johoku-chemical.com

インターンシップ^o実習場所 城北化学工業株式会社 いわき工場
電話番号 0246-65-7111
FAX番号 0246-65-7113
担当者名 いわき工場 次長(総務課担当) 田口 豊(たぐち ゆたか)
E-mail taguchi@johoku-chemical.com

募集対象 化学を専攻されている方(学部3年生および大学院1年生)
運用規定 覚書:「インターンシップ事業参加承諾書」
交通費 実費支給
食事代 昼食代無料
宿泊場所 独身寮(無償)
実施日 随時受付(実施期間はお相談)
実施時間帯 8:30~17:00
報酬(日当) 3,000円/日
インターンシップ^o実習内容 弊社、技術課・検査課・製造課での実務体験。
(1)技術課
弊社代表製品の合成実験
(2)検査課
弊社代表製品の化学分析
(3)製造課
弊社代表製品の製造実務

年 月 日作成

城北化学工業株式会社
いわき工場 御中

インターンシップ事業参加承諾書

私は、貴社が実施するインターンシップ事業に参加し、当該事業所で生産活動や事業所活動を実体験するにあたって、以下の事項を遵守し、目標を達成するように努めます。

記

1. インターンシップの趣旨を理解し、健康に注意し欠席・遅刻のないようにします。
2. インターンシップの期間中、安全に十分注意し事故のないよう注意すると同時に、体験活動を真剣に取り組み、自分自身の経験を豊かにするよう努めます。
3. 事業所の管理者・指導員の指示に従い、体験活動に真剣に取り組むと同時に、就業規則や諸規定を遵守し、名誉毀損や事業所機密の漏洩など事業所に迷惑をかけるような行動はいたしません。
4. 万が一、通勤途中を含めて体験中に、事故など災害が発生した場合は、速やかに事業所と学校に連絡し、指示を受けます。また、事故に伴う補償については、学校が加入している保険及び賠償責任保険・損害保険で対応します。

以上

国立大学法人
茨城大学
工学部 生体分子機能工学科

学年 : _____ 年

氏名 : _____ 印

指導教員氏名 : _____ 印