

夏期実習申込書

令和 年 月 日

漏れの無いようご記入ください。
支店ごとで募集をされる場合は、
貴店でコピーし店舗ごとに記入をお願いいたします。


美容室名 (募集店舗)	ふりがな
所在地	〒
	電話番号
その他	上記店舗の従業員数 名

今年度の実習期間は令和5年8月2日(水)～8月10日(木)の9日間です。	
受け入れ条件	受け入れ可能人数
	総数 名 性別不問 ・ 性別条件有り (男 名 / 女 名)
夏期実習中の 学生就業時間	曜日 ~ 曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
	曜日 ~ 曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
	実習期間中の定休日

連絡先	担当者氏名
	連絡先店舗名
	連絡先店舗電話番号

就業場所への 略図と交通手段	
-------------------	--

備考	
----	--

連絡先	 学校名 新潟美容専門学校 ジャパン・ビューティ・アカデミー 住所 新潟市中央区万代4-7-26 電話 025-249-4455 FAX 025-249-4456
-----	--

お申込は郵送またはFAXにてご返送ください

夏期実習のお受入れについて

1. 夏期実習の受入れについて

実習期間 令和5年8月2日(水)～8月10日(木)

実習時間 実習期間内において1日6時間以内

- ※ 実習に対する金銭の授受はなさらぬようお願いいたします。
- ※ 実習初日に実習評価表、実習証明書等の書類を学生がお持ちいたします。

その他お問合せがございましたら当校までご連絡下さい。