

留学生インターンシップ実習計画

受入企業名：株式会社 浅井歯科技研

受入担当部署：総務グループ

担当者名：天木圭子

電 話：0562-48-0731

1 受入留学生

2 実習期間

平成30年8月6日（水）～8月31日（金）（うち5日間）お盆休みあり

3 実習時間

午前9時～午後6時（休憩 12:00～13:00）

4 実習プログラム

日 程	業 務 の 内 容
1 日目	車の運転、顧客歯科医院の訪問、受注、納品（経験者と同行）
2 日目	〃
3 日目	〃
4 日目	〃
5 日目	〃
6 日目	
7 日目	
8 日目	
9 日目	
10 日目	

5 実習初日（平成〇年〇月〇日（〇））について

（1）集合場所

（株）浅井歯科技研

住所：愛知県大府市横根町15-17

最寄駅：JR東海道線 大府駅（徒歩30分）

（2）集合時間

午前8時30分

（3）持参するもの

事前面接にて説明

（4）その他

（初日の服装など）ビジネススーツ