令和7年度 インターンシップ実施要項

事	業月	听 名	株式会社マーナーコスメチックス
担	当	者	品質保証部門 伊藤 敬
連	絡	先	TEL: 0191-63-5350 E-mail: takashi_ito@marna.co.jp
実	習均	易形	くりこま高原藤沢事業所(一関市藤沢町黄海字町裏441)
受	入,	讨 象	■ 大学生 ■ 短大生 ■ 高専生 ■ 専修学校生 □ その他
受	入。	人数	若干名 人 【 化学系、バイオ系、薬学系を専攻されている方
— 受	入 8		応相談(希望をお問合せ下さい)
			応相談
実	施口	内 容	
申	込っ	方 注	上記の会社電話番号へ【インターンシップ希望】の旨お問合せ下さい。
申	込其	钥阻	応相談
_			受入条件
勤	務=	手当	
交	通	費	あり (実費)
宿	泊	費	なし
通	勤手		なし
		手 븰	自家用車の利用 可 (通勤時に生じた交通事故等のトラブルは自己負担とさせて頂きます。)
			希望者が多数となった場合、選考させて頂く場合がございます。
そ	の	ſt	1
_			
ご希望や不明な点などありましたら、お気軽にお問合せ下さい。			
こ布主で不明な点などのがないにの、お気性にお向口で「でい。			
ı			