|  |  |
| --- | --- |
| **企業名**（所在する市町村名） | （企業の写真等） |
| 資 本 金：\*,\*\*\*千円　　　従業員数：〇〇名主な事業：〇〇〇〇〇〇取 引 先：〇〇〇〇〇〇 |

**◆学生の皆さんへ**

|  |
| --- |
| **（学生に向けたキャッチコピー）** |
| 代表者の写真**学生に向けた代表者（社長）からのメッセージ（以下の内容を記載ください。）**〇わが社の現状、特徴（よく聞く取引先や製品名があると学生がイメージが付きやすいです。）〇将来構想〇先輩はどのように活躍（成長）しているか〇インターンシップの目的や内容役職・氏名〇インターンシップを通じて学んでほしいこと |

**◆職場紹介**

|  |  |
| --- | --- |
| **先輩等が働いている現場の写真等　①**（お仕事をされている社員さんの様子やレクリエーションなどの様子でも結構です。） | **先輩等が働いている現場の写真等　②**（お仕事をされている社員さんの様子やレクリエーションなどの様子でも結構です。） |
| （写真の説明①） | （写真の説明②） |

**◆インターンシップの受入れについて**

　学生が自分の専門との関係を感じられるよう、体験できる技術分野や業務等を書いてください。

①受入可能日数　　□ 1日　　□ 2日　　□ 3日　　□ 5日　　□ それ以上　　□ 見学のみ

（複数選択可）

②カリキュラム例（実習内容は変更あり）

|  |  |
| --- | --- |
| １日目 | （内容） |
| ２日目 | （内容） |
| ３日目 | （内容） |
| ４日目 | （内容） |
| ５日目 | （内容） |

令和３（202１）年度　インターンシップ受入企業情報シート

（作成日：令和＊＊年＊＊月＊＊日）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | 　○○○○○○ 株式会社 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 | 　○○○○○○○○○ |
| 住　　所 | （〒\*\*\*-\*\*\*\*）　○○○○○○ |
| TEL・FAX | 　TEL：\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\*　　　FAX：\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\* |
| URL | 　http://\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 主　　な事業内容 | 　○○○○○○○○○，○○○○○○○○○ |
| 受け入れ可能期間 | 　＊＊月＊＊日　～　＊＊月＊＊日　＊＊月＊＊日　～　＊＊月＊＊日 |
| 就業時間 | 　\*\*：\*\* ～ \*\*：\*\*　（昼休み　\*\*：\*\* ～ \*\*：\*\*） |
| 実 習 地及びアクセス | 　事業所名（住所）　アクセスについては、最寄り駅、最寄りバス停、自家用車・バイク利用の可・不可（駐車場の有無）、送迎の可・不可、などをお書きください。 |
| 受入可能学　　科 | 　理工分野　　□　学科不問　　　□　機械系　　　□　電気電子系　　　□情報系　　□　金属材料系　　□　化学系　　　□　その他（　　　　）　人文・経済分野、その他の分野　　□　学科不問　　　□　経済・経営・商学系　　　□　法律系　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受入対象 | 専門学校生 | □ 可　　□ 不可 | 高 専 生 | □ 可　　□ 不可 |
| 学　部　生 | □ 可　　□ 不可 | 大学院生 | □ 可　　□ 不可 |
| 留　学　生 | □ 可　　□ 不可 | 既卒者等 | □ 可　　□ 不可 |
| 選考方法 | 　□　書類選考　　　□　面接 |
| 保険加入 | 傷害保険 | □ 要　　□ 不要 | 賠償責任保険 | □ 要　　□ 不要 |
| 交 通 費 | 　□　支給有（支給内容の説明　　　　　　　　　　　　　）　　　□　支給無 |
| そ の 他 | 　特記事項等 |
| 応募締切 | 　＊＊月＊＊日　又は　実施希望日の○○週間前 |
| 問合せ | * 各大学インターンシップ受付窓口
* 日立地区産業支援センター（0294-25-6121　担当：伊藤，青木）
 |
| 申込方法 | 日立地区産業支援センターのホームページからお申込みください。URL：http://・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ |