

## インターンシップ募集要項

年 月 日

|              |                                                                                                                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 団体・企業名       |                                                                                                                                                                            |
| 業種・事業内容      |                                                                                                                                                                            |
| URL          | http://                                                                                                                                                                    |
| 所在地          | 〒                                                                                                                                                                          |
| ご担当者         |                                                                                                                                                                            |
| ご連絡先         | TEL: <span style="float: right;">FAX:</span>                                                                                                                               |
|              | E-mail:                                                                                                                                                                    |
| インターンシップ受入予定 | <input type="checkbox"/> 有 : <input type="checkbox"/> 夏期 <input type="checkbox"/> 春期 <input type="checkbox"/> 通年<br><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 |

\*下記の項目につきましては、受入についての詳細がお決まりでしたらご記入下さい。

|                            |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 実習期間                       | 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) ・実働 ( ) 日間                                                                                                                                                                 |
| 実習時間                       | : ~ : 実働 ( ) 時間                                                                                                                                                                              |
| 受入予定人数                     |                                                                                                                                                                                              |
| 受入学年                       |                                                                                                                                                                                              |
| 研修地<br>(所在地と異なる場合)         | 〒                                                                                                                                                                                            |
| 実習内容<br>(スケジュール)<br>※別紙添付可 | <input type="checkbox"/> 電話対応 <input type="checkbox"/> 営業・渉外 <input type="checkbox"/> 事務一般<br><input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください                                                       |
| 求める<br>スキルなど               | 語 学 : 英語 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>パソコン : <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Power Point<br>その他 :                               |
| 手当の有無                      | <input type="checkbox"/> 有 : <input type="checkbox"/> 交通費 ( ) <input type="checkbox"/> 食事代 ( )<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 無                             |
| 選考方法                       | <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 大学推薦<br><input type="checkbox"/> 書類選考 : <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 応募方法<br>及び募集時期             |                                                                                                                                                                                              |
| その他                        | 特記事項がありましたらお書きください                                                                                                                                                                           |