

留学生インターンシップエントリーシート(企業様用)

企 業 名			代表者名		
所 在 地	〒				
交通機関	線		駅		徒歩・バス 分
従 業 員 数	人		資本金		
事 業 内 容					
会社の特徴					
ご担当者名			所 属		
TEL			FAX		
E-mailアドレス			HPアドレス		
実習先 〔所在地と異なる場合〕	部署・支店等				
	所在地				
	交通機関	線		駅 徒歩・バス 分	
	ご担当者名			TEL	
※受け入れ日程は下記3コースからお選びください(複数回答可)					受入人数
受入可能期間 〔時間〕 時 分～ 時 分 (休憩 分) ※短時間コースは不要	コース	①1日コース			
		希望日	月	日()	名
		②複数日コース			
		希望日	月	日() ~ 月 日()	名
		③短時間コース			
		希望日時	月	日()	時～ 時頃 名
実施計画書					
インターンシップ中の業務概要					
日 程	実 習 内 容 等				
()日目					
()日目					
()日目					
()日目					
()日目					
備考欄 (希望する条件・必要な知識・技術等)					
交通費支給	有()・無	昼食支給	有()・無	※留学生アルバイトの受入 有・無	