

留学生インターンシップ受入希望企業 エントリーシート

企業名	社会福祉法人恩賜財団愛知県同胞援護会		
代表者 職・氏名	理事長 倉知 俊彦		
従業員数	1,036名	資本金	社会福祉法人のため無し
業種	福祉		
事業内容 (貴社の特徴、セールスポイント等もあわせてご記入ください。)	愛知県春日井市、豊田市、大府市において高齢者福祉事業、障がい者福祉事業、保育園の運営を行っている社会福祉法人です。恩賜財団としての歴史とノウハウを糧とし、時代のニーズを捉えた事業展開をおこない、地域の核となるよう努めています。		
海外現地法人や関連工場等の有無	① 有 (主要進出国) ② 無		
海外との取引の有無	① 有 (主要進出国) ② 無		
外国人留学生の採用実績	① 有 (現在 名在職) ② 無		
外国人留学生の採用についての今後の可能性	① 有 ② 無 ③ 未定		
本社所在地	〒 487-0031 春日井市廻間町 703-1		
インターンシップ実施場所 (上記本社と異なる場合にご記入ください。)	名称 春緑苑デイサービスセンター 住所 〒 同上		
インターンシップ実施場所の最寄駅	JR線 高蔵寺 駅下車 名鉄バス 廻間 停留所下車 徒歩 10 分 自社送迎バス ① 有 (下記への記入をお願いします) ② 無 発車駅:高蔵寺駅北口 発車時刻:9:15 発(高蔵寺駅) 17:30 着(高蔵寺駅)		
ご担当者所属・部署	法人事務局 人事課		
ご担当者名	佐野 一真		
連絡先電話番号	0568-88-8302	FAX番号	0568-88-0306
連絡先Eメールアドレス	sano-k@douen.or.jp		
ホームページアドレス	https://douen.or.jp/		

(注) 1 このエントリーシートは、留学生の募集に際して公表させていただきますので、あらかじめご了承ください。

2 このエントリーシートの未記入項目については空欄のまま公開します。

3 このエントリーシートに記載されている情報については適切に管理し、本事業及び外国人留学生の就職促進に係る事業以外に利用することはありません。

ただし、愛知県国際課と愛知労働局は共催者であることからこの情報を共有しておりますのでご了承ください。

No	入力項目	選択肢(具体的に記入または該当番号に○)
1	学生へのメッセージ	2017年9月から「介護福祉士」資格をお持ちで、介護業務に従事する方に在留資格が認められました。「留学」の在留資格で入国後、学校に通学し、介護福祉士資格を取得後、「介護」に在留資格を変更することも可能です。今回のインターンシップは、実際の介護現場を見て体験していただく内容となっております。
2	インターンシップ実習内容	①職場体験型 ②実務実践型 ③調査研究型 ※「留学生インターンシップ実習計画(予定)」
	実習内容の特徴(魅力)	①日本のモノづくりが学べる ②製品・サービスの企画・開発が学べる ③日本のおもてなし、サービスが学べる ④ビジネスマナー、日本語能力が身に付く ⑤専門知識、スキルを活かした業務が経験できる ⑥語学力を活かした業務が経験できる ⑦海外関連業務が経験できる ⑧オフィスワークが経験できる ⑨接客・同行営業など、お客様と接する経験ができる ⑩留学生のアイデアを提案できる ⑪その他()
	実習の予定部署	⑤ 海外部門 ②研究開発部門 ③生産技術部門 ④事務部門 ⑤その他(通所介護事業所)
3	学科、専攻分野	①下記の学生に限る。 ②下記の学生を希望するが、それ以外でも受入の検討可能。 ③特に限定しない。 (文系) ・法学 ・経済(経済・経営・商学部等) ・社会・情報 ・国際・語学 ・その他文系() (理系) ・物理・化学 ・機械・工学 ・医療・薬学 ・環境・エネルギー ・生物・農学 ※具体的な分野があれば記入してください。 () ・その他理工系()
4	学年	①下記の学生に限る。 ②下記の学生を希望するが、それ以外でも受入の検討も可能。 ③特に限定しない。 ・学部1年 ・学部2年 ・学部3年 ・学部4年 ・修士1年 ・修士2年 ・博士1年 ・博士2年 ・博士3年 ・研究生
5	学生に期待する母語・母語レベルの言語	①希望する国の学生に限る。 ②希望する国の学生を希望するが、それ以外でも受入の検討可能。 ③特に特定しない。 ・希望する国名()
6	英語能力	①母国語のみ ②上級者 ③日常会話程度 ④少し話せる ⑤不問
7	その他必要言語	①あり(日本語能力 N2程度) ②なし
8	パソコンに関する能力 (使用可能アプリケーション)	①ワード(日本語) ②ワード(英語) ③エクセル ④パワーポイント ⑤その他()

9	その他の能力、条件	
10	受入れ人数	<ul style="list-style-type: none"> ・ 2名(本事業受入れ予定人数) ・ 5名(その他受入れ予定総人数) <p>※本事業としての受入れ予定人数を「 名(本事業受入れ予定人数)」の欄に記入してください。</p> <p>なお、本事業とは別に、同時に他の制度でインターンシップ生を受け入れる場合は、その受入れ予定人数を「 名(その他受入れ予定総人数)」の欄に記入してください。</p>
11	受入れ期間	<p>平成 年 8月 4日～ 8月 18日のうち 5日間</p> <p>土日の就業 なし・<input checked="" type="radio"/>あり</p> <p>(ありの場合、具体的に: 8月 18日)</p> <p>就業時間</p> <p>9 : 30 ～ 17 : 00</p> <p>昼食・休憩</p> <p><input checked="" type="radio"/>12 : 45 ～ 13 : 30</p>
12	通勤費の支給	<input checked="" type="radio"/> ①支給しない <input type="radio"/> ②支給する (内容を具体的に:)
13	昼食代の補助等	<input type="radio"/> ①支給しない <input checked="" type="radio"/> ②給食を支給 <input type="radio"/> ③昼食代を支給 (1日 円)
14	作業服・制服・安全靴等の貸与	<input type="radio"/> ①特に制服等の規定なし <input type="radio"/> ②貸与する ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他() <input checked="" type="radio"/> ② 各自で用意 ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他(ジャージ等動きやすい服装)
15	事前面接(面談)の実施	<p>受入の決定にあたり</p> <input checked="" type="radio"/> ①事前面接(面談)を希望しない <input type="radio"/> ②事前面接(面談)を希望する <p>(面接で確認したい内容を具体的に:)</p> <p>(既に日時が決定している場合: 月 日 時～)</p>
16	その他受入れにあたっての特記事項	