

## 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	一般社団法人がん病後生活向上回復協会		
代表者 職・氏名	代表理事 佐藤 康太		
従業員数	5名	資本金	
業種	福祉事業(就労支援・IT 事業)		
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。)	弊社は IT 特化型の就労支援事業所です。上場企業を中心とした就職実績があり、障害を持たれた方が IT の知識を学びながら、就職を目指すことをサポートしています。また、知多半島の観光資源をヨーロッパ・アジアへ PR を行なっております。企画・運営・分析と多角的に学ぶことが出来ます。		
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 イギリス・フランス・インドネシア ) 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	〒478-0011 愛知県知多市原 2-1-2 クインハイツ 101		
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 Maison de GIFT LOUNGE 住所 〒477-0032 愛知県東海市加木屋町陀々法師 1-2		
インターンシップ実施場所の最寄駅	名古屋鉄道河和線 八幡新田駅下車 下車 徒歩 3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: 発車時刻:		
ご担当者所属・部署	人材開発部		
ご担当者名	山本裕紀		
連絡先電話番号	050-3563-0603	FAX番号	
連絡先Eメールアドレス	info@gift1000.org		
ホームページアドレス	http://gift1000.org		

(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

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	IT 業界に興味のある方、観光資源を活用したインバウト戦略に興味のある方。国際 NGO のマネジメントに興味のある方。一緒に障害者支援を通じて、事業を創りたい方。若い従業員の多い当社で、インターンシップを体験してみませんか。
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)」(ひな型 1)を添付してください。
	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 ( )
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	⑤ 母国語なみ 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( ) ② なし
8	パソコンに関する能力	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

	(使用可能アプリケーション)	⑤その他( )
9	その他の能力、条件	自由記述
10	受入れ人数	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>3名(本事業受入れ予定人数)</u></li> <li>・ <u>名(その他受入れ予定総人数)</u></li> </ul> <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。          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30年8月6日、8月20日～8月28日の間の8日間          ※8月6日は事前説明会とさせていただきます。インターン生と日程調整をさせていただく場合がございます。          土日の就業 <u>なし</u> あり          (ありの場合、具体的に: )</p> <p>就業時間                    9:00            ~            15:00          昼食・休憩                    12:00           ~            13:00</p>
12	通勤費の支給	<p>① 支給しない  <u>② 支給する</u> (内容を具体的に: 最大 3000 円/1 人 )</p>
13	昼食代の補助等	<p>② 支給しない  <u>② 給食を支給</u>          ③ 昼食代を支給 (1日            円)</p>
14	作業服・制服・安全靴等の貸与	<p>① 特に制服等の規定なし          ② 貸与する    ・作業服    ・制服    ・安全靴                            ・その他( )  <u>③ 各自で用意</u> ・作業服    ・制服    ・安全靴                            ・その他(通常日はスーツまたはジャケット着用、農業日は私服 *クールビズ有)</p>
15	事前面接(面談)の実施	<p>受入の決定にあたり          ② 事前面接(面談)を希望しない  <u>③ 事前面接(面談)を希望する</u>          (面接で確認したい内容を具体的に: 電話面談を実施。)          (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	自由記述  日本語で話す機会が減らないように、同じインターン期間中に別国の方の受け入れとさせていただいています。よろしくお願いいたします。
----	------------------	---