

事務局(東京外国人雇用サービスセンター)行き

FAX:03-5339-8654

(送付状は不要です)

## 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			
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7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)〕	コース	① 2月13日(月)～2月17日(金)	名
		② 2月20日(月)～2月24日(金)	名
		③ 2月27日(月)～3月3日(金)	名
		④ 3月6日(月)～3月10日(金)	名
		⑤ 3月13日(月)～3月17日(金)	名
		⑥ 3月20日(月)～3月24日(金)	名
<b>実施計画書</b>			
インターンシップ中の業務概要			
日 程	実 習 内 容 等		
初 日			
2 日 目			
3 日 目			
4 日 目			
最 終 日			
マッチング条件 (必要な知識・技術等)			