平成29年度九州経済産業局における地域中小企業・小規模事業者の人材確保支援等事業

**外国人留学生インターンシップ　申込書**

送付先：アールアドバンス（株）　橋本

**TEL：03-5425-2970　 FAX：03-5425-2971　 MAIL：hashimoto@r-advance.co.jp**

空欄に記入または選択肢をお選びください。

* **企業情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 住 所 |  |
| ご担当者 | お名前： | 部署： | 役職： |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| これまでのインターンシップ実施実績 | a. 実績あり　　・　　b. 実績なし |

* **インターンシップ募集　概要**

|  |  |
| --- | --- |
| プログラム（内容）について | a. サポート不要。自社でプログラム準備b. サポートをうけて考えたい |
| 受入人数（１回あたり） | （　　　　　　）人 |
| 受入回数 | （　　　　　　）回 |
| 実施時期 | a.（　　　　　　）月b.　未定 |
| 交通費 | a. 支給なし b. 実費支給c. 上限を設定して支給（上限：　　　　　　円）d. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 昼食費 | a. 支給なし b. 実費支給c. 上限を設定して支給（上限：　　　　　　円）d. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| インターンシップ保険（＊１） | a. 加入する b. 加入しない c. 未定、わからない⇒『a.加入する』場合の費用負担（　会社　・　学生　） |
| 秘密保持誓約書（＊２） | a. 必要 b. 不要 c. 未定、わからない |

（＊１）インターンシップ保険・・・学生が大学の生協等を通じて自身で入ることが一番多いようです。それができない場合は、民間等の保険を利用します。費用は数百円～数千円。事務局にご相談ください。

（＊２）秘密保持誓約書・・・ご要望に応じて、事務局より様式をご提供いたします。