　　年　　　　　月　　　　　日

**大　妻　女　子　大　学**

**『インターンシップに関するアンケート』**

**大妻女子大学短期大学部**

**当該フォームの電子データをご利用になる場合は、**

**本学ＨＰ（https://www.otsuma.ac.jp/career/recruiter/internship/）から書式をダウンロードできます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・団体名 | フリガナ： |
|  |

Ⅰ．インターンシップの実施ご予定について：（以下、該当箇所に○をお付けください）

1. 実施の予定である

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 時期(具体的には未定の場合、大凡の月をお書きください) | 申込・受入方法 |
| （　　　）日間 |  | 1. **本学と提携(本学学生の受入枠を頂戴する形態)**   →下の　Ⅱ．もご記入を願います。   1. 貴社・団体ホームページ経由 2. 就職情報サイト経由（　　　　　　　　　　　） |

1. 実施の予定はない
2. 未定（※ 後日実施が決まりましたらご一報いただけますと幸甚です）

Ⅱ．インターンシップの実施を予定され、本学学生に受入枠を設定していただける場合、続けて、以下へのご記入をお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 受入期間・時間  (複数の場合など  適宜の形式で  ご記入ください) | ・（西暦）　　　　年　　　　月　　　　日（　　）～　（西暦）　　　　年　　　　月　　　　日（　　）（　　　　　　　　を除く）  実日数　　　日間  <　　　時　　　分～　　　時　　　分>  ※ ご記入時点で具体的には未定であれば、大凡の時期をお書きください。 |
| 対象学生 | 〔４年制大学〕　１　・　２　・　３　年生　　　／〔短期大学部〕　１　年生　　　　　　　／　　大学院生 |
| 本学学生受入人数 | 名  ※ 受入期間が複数の場合、期間別にお書きください。 |
| 選考方法など | 1. 大学側が選考　　　②　　大学側で少数（　　　名）に絞込み後貴社・団体で選考　　　　③　　貴社・団体で選考 |
| 実習内容  (学生がイメージを  持ちやすくお書き  頂けますと幸いです) | ・  ・  ・ |
| 実習地 | 〒　　　　　－ |
| 待遇など | ・交通費：□支給しない　　□全額支給　　□一律支給（　　　　　　　）　　□一部支給（　　　　　　　）  ・その他：□支給しない　　□支給（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他特記事項  (ご要望などは今後  話し合いの中で詰め  させて頂きます) |  |
| 実習ご担当者様  連絡先 | 〒　　　　　－  お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署：  Tel:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax:  E-mail: |

① 貴社・団体で独自のポスター等ございましたら、メール添付等でお送りいただけると幸いです。

② 未定の場合は、今後実施することが決定されましたら、随時お送りください。（FaxやE-mailへのPDFファイル添付などでも可）

《問い合わせ先》大妻女子大学　就職支援センター

[【TEL】03-5275-6081](Tel:03-5275-6081)　【FAX】03-5275-3585　【E-mail】kyaria @ ml.otsuma.ac.jp