

本申込用紙の電子データは当協議会HPに掲載しております。 <https://www.iwate-glocal.jp/>

2024インターンシップ生受入企業申込書

企業名			
部署・支店等			
所在地			
	線	駅	徒歩・バス 分
事業内容			
会社URL	https://	社員数 (内外国籍数)	人 (人)
実習先 (本社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

受入可能日程	受入可能な日程をご入力ください。 例) 2024年10月～2025年3月の期間中、5日間受入可能		
受入時間	時 分～ 時 分まで		
受入可能人数	人		
配属先			
受入希望の背景 (事業ニーズや社員計画等 できるだけ詳しく)			
希望する人材像 (言語、経験、人物像等)			
実習内容・項目 (できるだけ詳しく)			
服装・持ち物			
受入にあたり、対応できる外国語があればお知らせください。 (日本語のみでも構いません)	対応できる言語 ()		
企業PR・社風など			

ご担当者名		所属	
会社TEL		携帯TEL	
E-mailアドレス			