## 平成29年度インターンシップ受入れ申込書

## ◆ 会社概要 ◆

企	業	J	体	名	堺市、高石市、泉大津市、和泉 泉南市、阪南市	<b>京市、</b> 岸和	田市、!	貝塚市、泉佐野市	市、
所	所 在 地			地	〒590-0078 堺市堺区南瓦町3番1号(堺市が窓口を担当) 実習地(各自治体の各部署)				
担当部署名					人材開発課			職名:課長補佐 氏名:河野 悟	
TEL					(072) 228—7194	FAX	(072) 228—8823		
E-mail					jinkai@city.sakai.lg.jp				
事業内容					行政			従業員数:	名
学生への自社アピール				ール					

## ◆ 募集要項 ◆

<b>▼</b> 分 <b>木</b> 又 ∧ <b>▼</b>						
実習の職種	行政					
予定実習内容 (プログラム)	各自治体の各実習部署による					
募 集 人 員	堺市 12名 他各市 1名 最寄駅(通勤方法)					
募集学年	<ul><li>□短大可</li><li>□3年のみ</li><li>■学年不問</li><li>□留学生可</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li></ul>					
学部系統指定	□文系 □理系 ■不問 専攻等の希望					
	出来るだけ多くの学生の参加が可能となりますよう、学部系統指定は最小限でお願いいたします。					
実 習 時 期	□8月初旬 □8月中旬 □8月後半 □9月初旬 □9月中旬 □未定 ■日程が決まっている(8月7日~8月18日(予定) )□学生と相談の上決定					
実習 日数	□5 日間 ■10 日間未満 □1 ヵ月以上 □学生と相談のうえ決定 □未定					
マッチング方法の希望	■事務局一任 ロエントリーシートにて自社選考					
事務・作業服の貸与	□有(    )  ■無					
学校担当者との連絡方法	■E-mail で希望 □電話連絡で希望 □事前挨拶は不要					
学生からの事前連絡	□必要    ■不要					
その他特記事項 (必要な資格等)	<ul> <li>・各自治体の受け入れ予定人数の範囲内で調整を行いますので、希望は一定参考としますが、希望に添いかねる場合があります。</li> <li>・国家資格等の取得を前提とした実習は受け入れてしておりません。</li> <li>・障害のある方については、介護不要の場合は受入れ可、必要な場合は個別に調整させていただきます。(大学・短期大学のご担当者へのお願い)</li> <li>・地方自治体での実習を強く希望し、社会常識と誠実な態度を備えた学生の応募を期待しておりますので、充分にご調整をいただきますようお願い申し上げます。</li> <li>・受入れ自治体が実習に適さないと判断した実習生は、直ちに実習を打ち切る場合がありますのでご了承ください。</li> </ul>					

※ご提出いただいた情報は、インターンシップ実習生募集のためホームページに公開する予定ですので、 ご了承お願いいたします。

※また、ご提出いただいた情報は、本事業の実施の目的にのみ使用させて頂きます。