フォームの入力方法について

1　青森労働局ホームページに掲載されているリンクをクリックします。

申込方法

タイプ1、タイプ2及びタイプ3を実施予定で企業情報の掲載を希望する場合は、以下のフォーム「令和9年3月大学等卒業予定者の「インターンシップ」等実施予定企業情報掲載希望票」により令和8年1月9日（金）までにお申し込みください。

- お申し込み前にご確認ください
  - 入力いただいた内容で青森労働局ホームページに掲載しますので、あらかじめご了承ください。
  - 登録確認メールは送信されません。控えが必要な場合は、**送信前に画面印刷か画面保存**をしてください。

本フォームを通じてお申し込みいただく場合は、厚生労働省が定めるプライバシーポリシーに同意したこととみなします。
厚生労働省プライバシーポリシーサイトへのリンク　https://www.mhlw.go.jp/stf/chosakuken/ms365policy.html

- お申し込みはこちらから
  - 令和9年3月大学等卒業予定者の「インターンシップ」等実施予定企業情報掲載希望票（フォームが開きます）
  - 入力方法について [PDF:422KB]

クリックする

2　フォームが開きます。

厚生労働省

青森労働局

令和９年３月大学等卒業予定者の「インターンシップ」等実施予定企業情報掲載希望票

※ 入力いただいた内容で青森労働局ホームページに掲載しますので、あらかじめご了承ください。
※ 登録確認メールは送信されません。控えが必要な場合は、送信前に画面印刷か画面保存をしてください。

本フォームを通じてお申し込みいただく場合は、厚生労働省が定めるプライバシーポリシーに同意したこととみなします。
厚生労働省プライバシーポリシーサイトへのリンク　https://www.mhlw.go.jp/stf/chosakuken/ms365policy.html

このフォームを送信する際に、お客様が、ご自身のお名前やメールアドレスなどの詳細情報を入力しない限り、その情報が自動的に取得されることはありません。

3　実施予定のタイプをクリックして選択してください。（必須・複数選択可）

Ⅰ　実施予定 *

タイプ3は、**汎用的能力活用型は5日間以上**、**専門活用型は2週間以上**の実施期間が前提となります。

- タイプ１：オープン・カンパニー
- タイプ２：キャリア教育
- タイプ３：汎用的能力活用型インターンシップ
- タイプ３：専門活用型インターンシップ

クリックして選択する

4　企業名・法人名を入力してください。（必須）

Ⅱ　企業・法人名 *

企業・法人単位でお申し込みください。（例：株式会社〇〇〇、社会福祉法人〇〇〇 等）

クリックして入力する

回答を入力してください

※ 企業・法人単位でお申し込みください。

5　本社所在地をリストから選択してください。（必須）

Ⅲ　本社所在地 *

リストから選択してください。
リストにない場合は、「その他」を選択し、市区町村名の入力をお願いします。（例：〇〇県〇〇市、〇〇県〇〇郡〇〇町 等）

答えの選択

クリックしてリストから選択する

※ リストにない場合は、リストの一番下に表示されている「その他」を選択のうえ、市区町村名を入力してください。

リストが長くなってしまうため、青森県内の市区町村名のみリストから選択できるようになっています。
本社所在地が青森県外の場合は、「その他」を選択のうえ、市区町村名の入力をお願いします。

その他

回答を入力してください

「その他」を選択すると、すぐ下に入力ボックスが表示されるので、市区町村名の入力をお願いします。

6　連絡先の電話番号を入力してください。（必須）

Ⅳ　連絡先（電話） *

クリックして入力する

回答を入力してください

7　連絡先のメールアドレスを入力してください。（必須）

Ⅴ　連絡先（メール） *

クリックして入力する

回答を入力してください

8　担当者の方の部署を入力してください。（必須）

Ⅵ　担当者（部署） *

クリックして入力する

回答を入力してください

9　担当者の方の氏名を、青森労働局ホームページに掲載予定の一覧に掲載するかどうか選択してください。（必須）

※ 選択した回答によって表示される画面が変わります。（4 ページに説明があります。）

Ⅶ　担当者（氏名）の掲載を希望しますか？ *

「希望する」を選択すると、青森労働局ホームページに掲載予定の一覧に「担当者（氏名）」が掲載されます。

- ◯ 希望する
- ◯ 希望しない

クリックして選択する

（参考）青森労働局ホームページに掲載予定の一覧

NO	タイプ				企業・法人名	本社所在地	電話番号	E-mail	担当
	1	2	3						
			汎用的能力活用型	専門活用型					
1	○				株式会社　○○○○	○○市	017-000-0000	zzz01@zzz.co.jp	総務部　○○　○○
2		○			社会福祉法人　○○○○	○○町	017-000-0001	zzz02@zzz.co.jp	インターンシップ担当　○○　○○
3			○		株式会社　○○○○	○○村	017-000-0002	zzz03@zzz.co.jp	総務部　○○○　○○○
4	○	○			社会福祉法人　○○○○	○○○郡○○○○町	017-000-0003	zzz04@zzz.co.jp	インターンシップ担当
5	○	○	○		株式会社　○○○○	○○市	017-000-0004	zzz05@zzz.co.jp	総務部

「担当」に部署と氏名が掲載されます

→「**希望する**」**を選択**した場合
担当者の方の氏名を入力してください。（必須）

※ 担当者の方の氏名が、青森労働局ホームページに掲載予定の一覧に掲載されます。

担当者（氏名） *
※ 一覧に掲載されます。
回答を入力してください

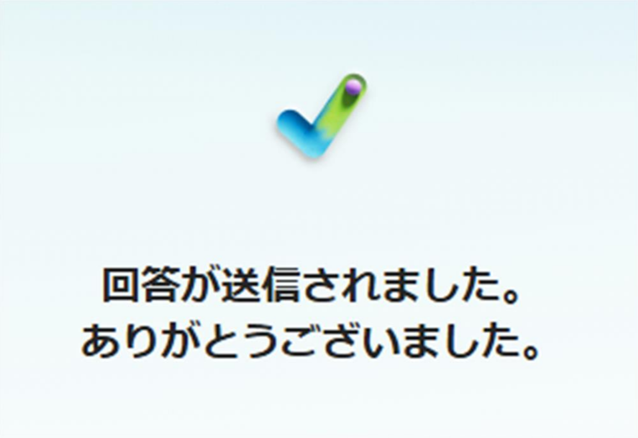
→「**希望しない**」**を選択**した場合
担当者の方の氏名を入力してください。（必須）

※ 担当者の方の氏名は掲載されません。労働局との連絡用になります。

担当者（氏名） *
※ 一覧には掲載されません。労働局との連絡用になります。
回答を入力してください

10　入力が終わったら、必要な場合は画面印刷をし、送信をクリックします。

※ 登録確認メールは送信されません。控えが必要な場合は、送信前に画面印刷か画面保存をしてください。

送信　　クリックする（控えが必要な場合はクリックの前に画面印刷か画面保存）

11　以下の画面が表示されれば終了です。