**別紙**

**平成２７年度大学生等インターンシップ受入希望票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企業情報** |  | | |
| 企業・団体名 |  | | |
| 担当者名 |  | 担当者役職名 |  |
| 所在地 |  | | |
| ＴＥＬ |  | | |
| 事業内容 |  | | |
| **実習内容** |  | | |
| 実習内容 |  | | |
| 学生がする仕事、実施プログラム、特長（実習で経験できることやメリット）等を具体的にご記入下さい |
| 実習時期 | 平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日まで | | |
| （　　　時　　分　～　　時　　分　） | | |
| 実習日数 | 日間 | | |
| 休日 | 土　　日　　祝　　　　その他(　　　　　　　　　　) | | |
| 受入人員 | 人 | | |
| 必要な資格・スキルなど |  | | |
| その他の特記事項 |  | | |
| 申し込み方法 | ・電話 | | |

※上記受入希望票の内容で青森労働局のホームページに掲載いたします。また、インターンシップ事業登録を希望している大学等にも情報提供いたします。

※受入れ可能な場合は、平成２７年４月７日（火）までにＦＡＸにより報告をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ先 | 青森労働局職業安定部職業安定課　地方職業指導官　森　恭二 |
|  | 〒030-8558　青森市新町２－４－２５　青森合同庁舎７階　　電話017-721-2000 |
| **ＦＡＸ017-773-5372** | |