

平成30年度大学生等インターンシップ受入希望票

I. 企業情報

企業・団体名			
担当者名		担当者役職名	
所在地	〒		
T E L			
事業内容			

II. 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(○を付けて下さい)	月 火 水 木 金 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 - - その他()		

※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30年3月2日（金）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 花田 喜義

〒030-8558 青森市新町2-4-25 青森合同庁舎7階 電話 017-721-2000

F A X 017-773-5372