

# インターンシップ活動評価票

東京外国人雇用サービスセンター

企業名		指導責任者		
インターン生氏名		学校名		
実習期間	令和 年 月 日 ~ 月 日 日間			
出勤状況	欠勤 日 : 遅刻 日 : 早退 日			
評価状況	勤務態度	A	B	C
	積極性	A	B	C
	理解度	A	B	C
	コミュニケーション力	A	B	C
	報告・連絡・相談	A	B	C
	礼儀	A	B	C
	総合評価	A	B	C
所見・コメント				

◆評価票は、インターンシップ終了後2週間以内に当センター宛てに郵送またはFAXでのご提出をお願いします。

〒160-0004

新宿区四谷1-6-1 コモレ四谷 四谷タワー13階

東京外国人雇用サービスセンター

外国人留学生インターンシップ担当宛

TEL: 03-5361-8722

FAX: 03-3358-6564