

(様式1)

インターンシップ受入承諾書

基本情報	
企業・団体名	サンプル株式会社
業種	ホテル業
事業内容	ホテルの運営
所在地 ※書類等の郵送先	〒236-0027 横浜市金沢区瀬戸 22-2

インターンシップ担当者	
氏名	キャリア太郎
所属（役職）	人事部 人事課 課長
電話番号	045-787-2034
Eメールアドレス	d_intern@yokohama-cu.ac.jp

受入内容				
実習の種類 ※該当に○をつけてください	<input type="checkbox"/>	課題解決ワーク型（グループワーク）	<input type="checkbox"/>	就業（仕事）体験型
	<input type="checkbox"/>	長期就業型（10日間を超える日数）	<input type="checkbox"/>	セミナー型
実習の形式 ※該当に○をつけてください	<input type="checkbox"/>	対面	<input type="checkbox"/>	オンライン
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ハイブリッド（対面・オンライン 併用）
受入部署	宿泊部、料飲部			
実習内容 ※出来るだけ具体的にご記入ください	客室管理課：製造の仕上がり具合のチェック、備品管理 等 フロントサービス課：ロビー周辺でのお客様アテンド 等			
求める学生像	チャレンジ精神をもって主体的に業務に取り組んでくれる方			
応募要件 （必要なスキルなど）	TOEIC600点以上、人と話すことが好きな方			
外国人留学生 参加可否	<input type="checkbox"/>	受入れ可	※必要日本語レベル：N1以上	
	<input type="checkbox"/>	受入れ不可		
期間／時間	8月19日～8月23日 実習の日数：5日間 一日の時間：7時間			
募集人数	2名		<input type="checkbox"/>	横浜市大枠あり
			<input type="checkbox"/>	横浜市大枠なし
手当（交通費など）	実費で支給（上限1日1,000円まで）			
報酬（いずれかに○）	<input type="checkbox"/>	有り（有償インターンシップ）	<input type="checkbox"/>	無し
応募の ながれ	応募書類 （いずれかに○）	<input type="checkbox"/> 横浜市立大学申込書		
		<input type="checkbox"/> 独自の申込書（ ）		
	提出締切	●●●●年 6月 30日（●） ※大学から貴社への提出締切をご記入ください。		
	選考方法 （いずれかに○）	<input type="checkbox"/> 貴社にてご選考		
		<input type="checkbox"/> 学内にて選考後応募		
受入れ決定 予定時期	●●●●年 7月 14日（●）頃 ※大学に連絡可能な時期をご記入ください。			
受入れ決定後 提出書類	覚書、保険加入を証明する書類、誓約書			