

インターンシップ受入事業所登録 申込書

岐阜県インターンシップ推進協議会入会及び受入事業所登録に関する規約に同意の上、次の通り登録を申込みます。
※当登録用紙ご記入内容は、後日問合せ等させていただく場合がございます。お手元で複写を保管下さい。

1. 事業所情報 ※岐阜県内に本社または受入事業所がある事業所が対象です。

フリガナ			
事業所名			
URL ※リンク可のもの			
本社所在地 ※市町村名まで		設立	
業種コード	※業種分類から 1つ選んで下さい	従業員数	
業種分類	A. 農林漁業 B. 建設 C. 製造 D. 電気・ガス・水道 E. 情報通信 F. 運輸 G. 卸・小売 H. 印刷・出版 I. 金融・保険 J. 不動産 K. 宿泊・飲食店 L. 教育 M. 医療・福祉 N. サービス(他に分類されないもの) O. 官公庁・団体 P. 研究所 Q. その他()		
事業内容 [70字以内]			

2. 担当者

担当部署・役職		TEL	
担当者名		FAX	
メール ※公開しません			
案内物郵送先	〒		

3. 事業所PR [200字程度まで] ※会員企業・協力員（行政等）のみ

--

4. 学生さんへのメッセージ [200字程度まで] ※会員企業・協力員（行政等）のみ

--

5. 受入対象者

対象者の区分	受入検討の可否	受入する際の内容・条件など
大学生等 (大学院・大学・短大・高専・専修／専門学校の学生)	<input type="checkbox"/> 受入を検討してもよい <input type="checkbox"/> 受入は困難である、または公開できる情報がない	⇒別紙「受入内容記入シート(大学生等用)」にご記入下さい ※ご記入いただいた内容は、全国の大学等に配付するほか、協議会 web サイトに掲載します。
高校生	<input type="checkbox"/> 受入を検討してもよい <input type="checkbox"/> 受入は困難である、または公開できる情報がない ※ご記入いただいた内容は、県内高校に配付するほか、協議会 web サイトに掲載します。	受入内容・実習のテーマ
		実習先所在地 〒
		web 検索用地域 <input type="checkbox"/> 岐阜地域 <input type="checkbox"/> 西濃地域 <input type="checkbox"/> 中濃地域 <input type="checkbox"/> 東濃地域 <input type="checkbox"/> 飛騨地域 <input type="checkbox"/> 岐阜県外 <input type="checkbox"/> オンライン
		学校・学科等の指定
若者 概ね 39 歳以下で就業体験や職場見学を希望する者	<input type="checkbox"/> 受入を検討してもよい <input type="checkbox"/> 受入は困難である	[受入内容・条件など]
障害者 職場見学等(学校行事も含む)を希望する者	<input type="checkbox"/> 受入を検討してもよい <input type="checkbox"/> 受入は困難である	[受入内容・条件など]
留学生・外国人学生 職場見学等(学校行事も含む)を希望する者	<input type="checkbox"/> 受入を検討してもよい <input type="checkbox"/> 受入は困難である	[受入内容・条件など]

6. 過去の受入実績(大学生等) [200字程度まで]

7. 事業所登録継続のお願い

事業所から通知がない場合、今年のご登録内容で当協議会事務局が翌年の登録を代行してもよろしいでしょうか。変更や取り消しがない場合、今年と同じ内容で継続して登録します。

可 不可

※受入内容が複数ある、対象学生が異なるなどの場合はシートをわけて記入して下さい。
 ※ご記入いただいた内容は、全国の大学等に配付するほか、協議会 web サイトに掲載します、

受入内容記入シート(大学生等用)

①受入内容・テーマ			
②実習先所在地 (注1)	〒		
web 検索用地域	<input type="checkbox"/> 岐阜地域 <input type="checkbox"/> 西濃地域 <input type="checkbox"/> 中濃地域 <input type="checkbox"/> 東濃地域 <input type="checkbox"/> 飛騨地域 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> オンライン <small>※オンライン等の詳細は、別途⑦特記事項欄に記入してください。</small>		
③通勤方法 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 自家用車通勤可(<input type="checkbox"/> 駐車場あり) <input type="checkbox"/> 自転車通勤可 <input type="checkbox"/> 宿泊(寮など)相談可 <input type="checkbox"/> 最寄駅等からの送迎の相談可 <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用		
④公共交通機関			
⑤交通費	<input type="checkbox"/> 補助あり(要相談)	⑥食費	<input type="checkbox"/> 補助あり(要相談)

⑦受入時期 (複数回答可) ※9月までのみを指定の場合、10月を目途に受付終了として扱います。	<input type="checkbox"/> 夏季(4月～9月) <input type="checkbox"/> 秋季(10月～12月) <input type="checkbox"/> 冬季・春季(1月～3月) <input type="checkbox"/> お問い合わせ下さい(※通年相談可) 通年相談不可の場合は時期を指定してください		
⑧受入時期詳細			

※⑧は、具体的な日程や受入の検討が可能な時期などを記入して下さい。(例:8月1日～5日、8月中の5日間、等)

⑨受入日数	日	⑩受入人数	人
web 検索用日数	<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 2～3日 <input type="checkbox"/> 1週間程度 <input type="checkbox"/> 10日以上		

⑪対象となる学生	<input type="checkbox"/> 文系 <input type="checkbox"/> 理系	<small>※指定がない場合、文理不問として扱います。 ※専攻・学年等について具体的な指定がある場合、⑫に記入して下さい。</small>
⑫学校・学部・専攻 学年等の指定		

⑬保険加入	<input type="checkbox"/> 保険加入してくること <input type="checkbox"/> 保険加入を問わない	⑭学校との 覚書	<input type="checkbox"/> 学校との書類(覚書等)の取り交わしが必要 <input type="checkbox"/> 不要(学生が個人的に参加できる)
⑮応募の流れ ※AかBいずれかを選択してください。両方選択された場合はBに統合します。 ※ここに記載されたメールアドレスは、協議会 web サイトに掲載されます。	A: <input type="checkbox"/> 担当者に直接連絡する(<input type="checkbox"/> 学校のキャリアセンター等から <input type="checkbox"/> 学生個人からでもよい) B: <input type="checkbox"/> 以下の手順で連絡する <small>(必要な書類がある場合や大手就職サイトを経由する場合など、具体的に記入してください)</small>		
⑯申込締切			

※⑯は、随時受付の場合は記入不要です。

⑰特記事項 [220字程度まで]			
---------------------	--	--	--

説明・補足事項

(1)情報の管理

受入事業所登録の内容は、岐阜県のインターンシップを推進する目的にのみ利用します。

なお、ご提供いただいた情報は、岐阜県インターンシップ推進協議会の web サイト及び学校への情報発信の際に掲示します。

(2)大学生等の受入に際して

受入事業所登録の内容は、受入リストを必要とする学校に公開するほか、web サイトに掲示するため、学生の送り出しを計画する学校から、担当者に申込相談など連絡があります。

また、学内のシステムや web サイトで受入情報を入力した学生から、担当者に申込相談など連絡があることもあります。連絡・問合せを受けた際は、下記の2点についても確認しておくのがおすすめです。

(ア)学生の申込について

・学校を通じて申し込む場合

学校が授業の一環として学生に単位を付与する場合や、学生の参加を学校が課外活動として認める場合などがあります。またそれに伴い、実習前に学校と受入事業所で覚書(≒契約書)を取り交わすことがあります。

また、学校により学生を送り出す際の手続き方法なども異なります。問合せの際に今後のスケジュールや手続きについても確認しておくかと安心です。

(注 2)

・学生個人で申し込む場合

学校の授業などに関係なく、学生個人の責任で参加するものです(自由応募と呼ばれることもあります)。ナビサイト等を経由することもあります。基本的には学校とのやり取りはありません。学生から誓約書にサインをもらうことは可能です。

(イ)保険について

・学校を通じて申し込む場合

多くは(公財)日本国際教育支援協会の「学研災」「インターン賠」等の保険に加入しています。また、生協等による保険を採用している学校もあります。

・学生個人で申し込む場合

学校に申請することで保険に加入できる場合もあるため、学生本人から学校のキャリアセンター等に確認してもらいます。

学校で加入できない場合は、個人で加入している保険が適用されます(保険内容による)。加入していなければ無保険となりますので、注意が必要です。

(3)高校生の受入に際して

すべて学校経由の契約です。生徒が授業の一環として受入事業所を開拓することがあっても、最後は学校で取り扱うので、生徒個人によるインターンシップはありません。学校行事のため保険は学校側で加入します。

(4)若者の受入に際して

当協議会及び若者本人から問合せがあります。保険を含めすべて個人責任です。

(5)当協議会の保険について【予定】

2022 年は学校の保険が適用できない場合に備え、当協議会独自の保険をご用意しています(大学生等に限る)。この保険は、原則として当協議会の会員企業及び協力員でのインターンシップにおいて、事業所からの事前申込があった場合に当協議会の予算の範囲内で受け付けます。(加入に際し、費用負担が発生することがあります。加入の必要性については実習日数・内容等からご検討下さい)詳しくは、当協議会 web サイトをご覧ください。

(注 1) 番地まで含めた所在地を記載いただいた場合、当協議会 web 掲載時に地図へリンクしています(1 か所のみ)

(注 2) 受入に際して学校との覚書締結を希望する場合は、「受入内容記入シート」〔④学校との覚書〕の項目にて記入してください。

なお、覚書の締結については、学校側は学生の単位認定を想定しているケースが多く、認定に必要な実習日数等(学校により異なりますが、5 日以上や 35 時間以上といった事例が多いようです)を満たせることが条件となる場合があります。また、単位の認定に伴い、学生の評価等を依頼されることもあります。

お問い合わせ

岐阜県インターンシップ推進協議会(GIC)



〒500-8833 岐阜市神田町 2-2 岐阜商工会議所ビル 3F Tel:058-267-0930 Fax:058-267-0931

E-mail)info@gifuken-internship.org URL)https://gifuken-internship.org

岐阜県インターンシップ推進協議会は、岐阜県と連携し「成長・雇用戦略」における重要プロジェクト「誰もが活躍できる場の創出」に取り組んでいます。