

(別紙1) ※ ★以外の項目については、事業所に提供する可能性があります。予めご了承ください。また、参加申込書①②は必ずコピーを手元に保管してください。

2020夏期 しまね学生インターンシップ 参加申込書①			
学校名	定住大学	学年	3年
学部/学科	ジョブ学部カフェ学科	卒業予定年	(西暦)2022年 3月
フリガナ	ジョブ カフェコ	性別	女
氏名	助舞 歌笛子	年齢	20歳
携帯電話★	090-0000-0000 ※0852-61-0022から電話をすることがあります。事前にご登録ください。	緊急連絡先★ (実家・帰省先等)	0852-61-0022 (実家)
E-mail★	【注意】@ezweb.ne.jpのメールアドレスは、PCからのメールが届かないケースが多発しています。他のアドレスをご記入ください。 ハイフン ゼロイチオーエル intern-shimane010e @ teiju.or.jp		写真貼付 横3cm×縦4cm (写真の裏に必ず記名) スマートフォンで撮影し、アプリ等を使ってプリントした証明写真でも構いません。 ※3か月以内に撮影したもの
現住所★	〒690-0003 島根県松江市朝日町478-18 松江テルサ3階		
帰省先住所★	〒697-0034 島根県浜田市相生町1391-8 シティパルク浜田2階 ※現住所と同じ場合は「同上」とご記入ください。		
自己PR (300字程度)	(インターンシップに活かせる自分の特徴を、客観的な事実・具体的な経験をもとにPRしてください。) 私の長所は、目標を定め、そこに向かって努力を継続できることです。 1年生の夏に、1年生の間に簿記3級に合格することを目標に定めました。既に取得していた友人に、まず何から始めるべきか質問して目標達成に必要なことを書き出し、1つずつ計画的に努力を続けた結果、無事合格することができました。学校の授業はもちろん、アルバイトやサークルでも忙しく、1年生での合格を諦めそうになったこともありましたが、期限を区切って一つずつこなしていくことで集中して取り組むことができたと思います。		
インターンシップに参加する目的 (300字程度)	(インターンシップに参加して経験したいこと・学びたいこと等、主体的な目的・理由を記入してください。) 企画営業職・販売職に興味を持っています。実際の仕事の現場を体験することで、自分の適性や、足りないものを知り、今後の学生生活で何をすべきかヒントをつかむことができたらと考えています。また、私は人の話を聞くことは好きですが、人前で話すことが得意ではありません。仕事の現場で社会人の方々が実際にどんなやり取りをされているのか学び、インターンシップを通じてコミュニケーション能力を向上させ、少しでも成長したいと考えています。		
卒業後の希望業種・職種	卸・小売業 企画営業職、販売		
PC・語学能力・資格(見込含む)等	普通自動車運転免許、英検3級、簿記3級 使用できるプログラミング言語 (C言語の基本、HTML、Ruby合宿参加経験あり) インターンシップに持参可能なPCはありますか? <input type="checkbox"/> はい (OS:) ・ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
しまね学生インターンシップ	これまでにしまね学生インターンシップに参加したことがある場合はこちらに <input checked="" type="checkbox"/> してください。→ <input type="checkbox"/> 実習先()		
申込みにあたり	※インターンシップ先決定後は、やむを得ない場合を除き辞退はできません。「申込チェックリスト」を必ず確認の上、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。 HPに記載の「申込チェックリスト」を確認し、ルールを守って参加します。 → <input checked="" type="checkbox"/>		
学校記入欄	<p><学校の推薦事項> 上記学生の「しまね学生インターンシップ」参加について推薦いたします。 年 月 日 部署・役職： 推薦者氏名： 印</p> <p>※申込書の内容と保険についてご確認の上、推薦者の方(ご担当部署の長・ご担当者様、担当教員等)の氏名・押印をお願いいたします。</p> <p>インターンシップ等の傷害保険及び賠償責任保険 ※学生の保険内容について確認をお願いいたします。加入予定の場合も内容について記入してください。 保険名： 保険会社名： <input type="checkbox"/> 加入しました <input type="checkbox"/> 加入予定 (インターンシップ参加前までに必ず加入します。)</p> <p>◆決定通知書類をメールにて送付いたします。実務ご担当者様についてご記入ください。添書と同じ場合は記入不要です。 ご担当部署： ご担当者名： お電話番号： E-mail：</p>		

(別紙1) 必ず手元にコピーを保管してください。

2020夏期 しまね学生インターンシップ 参加申込書②

	定住大学	フリガナ 氏名	ジョブ カフェコ 助舞 歌笛子
HPの募集詳細を確認の上、希望事業所を必ず2つ全て記入してください。 <small>※希望する部署・店舗については、HPの募集詳細に記載のある場合のみ記入してください。</small> <small>【インターンシップ希望の方】希望事業所2つのうち、官公庁の希望は1つまでとします。必ず民間または公的団体の事業所も1つ記入してください。</small>			
第一希望	事業所名	No. 30 株式会社△△△	希望部署・店舗 No. ② 松江支店 No. ① 出雲支店 No.
	通勤手段	<input checked="" type="checkbox"/> 公共交通機関・自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> バイク・原付 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	通勤についての 出発地	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所から <input type="checkbox"/> 帰省先から <input type="checkbox"/> その他 () から通勤 【通勤時間：片道 40分】 <input type="checkbox"/> ホテル等に宿泊予定 → 【 <input type="checkbox"/> 宿泊費助成希望 <input type="checkbox"/> 全額自己負担可】	
	希望理由 (200字程度)	営業同行というプログラムを通じて、営業のやりがいや厳しさを現場で体験させていただきたいと思い、希望しました。今の自分に不足していること・今後の学生生活の中で自分が学ぶべきことを確認できたらと思います。また、株式会社△△△様は○と◆◆の分野にしぼって商品を取り扱っていらっしゃることに興味を持ちました。取扱い商品の決定方法や、今後の展開についてもぜひお話を伺いたいと考えています。	
第二希望	事業所名	No. 10 □□□株式会社	希望部署・店舗 No. No. No.
	通勤手段	<input checked="" type="checkbox"/> 公共交通機関・自転車・徒歩 <input type="checkbox"/> バイク・原付 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	通勤についての 出発地	<input type="checkbox"/> 現住所から <input type="checkbox"/> 帰省先から <input type="checkbox"/> その他 () から通勤 【通勤時間：片道 20分】 <input checked="" type="checkbox"/> ホテル等に宿泊予定 → 【 <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊費助成希望 <input type="checkbox"/> 全額自己負担可】	
	希望理由 (200字程度)	□□□株式会社様の代表的な製品である□□□は、地域に住む人には欠かせないものであり、地元出身の私にとっては子供の頃からずっと身近なものでした。インターンシップを通して、地域に密着し、貢献する貴社の様子や業務の内容について少しでも知ることが出来たら幸いです。また、製造業のインターンシップを通して、企画から原料の調達、製造、品質管理、営業、販売まで、一連の流れを現場の中で学ばせていただければと思います。	
※内容を確認し必ず <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ●第一希望～第二希望の中で決定した事業所にてインターンシップに参加します。 → <input checked="" type="checkbox"/> ●基本は1事業所でマッチングします。複数事業所での体験を希望しますか？ (<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ) ●単位申請を予定していますか？ (<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ) → 「はい」に <input checked="" type="checkbox"/> した方：単位取得に必要な時間数： 30 時間 または、 _____ 日間			

インターンシップカレンダー

※日程調整に使用します。

- ◆都合の悪い日(学校の試験や集中講義等)に×をつけてください。
- ◆土日祝日は受入が難しい事業所が多いため、平日の連続した日程(5日以上)の確保をお願いします。
- ◆日程の指定がある事業所があります。必ずウェブサイトで募集詳細を確認してください。
- ◆日程に変更があった場合は、必ずすぐにジョブカフェしまねまで連絡してください。

【連絡先】ジョブカフェしまね インターンシップサポートデスク TEL: 0120-34-0451 E-mail: intern@teiju.or.jp

	月	火	水	木	金	土	日
9月	8/31	9/1	2	3	4	5	6
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20

◆日程等の調整のため、ジョブカフェしまね0852-61-0022から電話をする場合があります。必ず事前に登録してください。