

令和6年度インターンシップ協力企業登録書

企業情報

(貴社名) ふりがな	(ご担当者) ふりがな
(住所) 〒 —	
(電話番号) ()	(ファクシミリ) ()

1. インターンシップ 受け入れ可能職種・人数と作業の概要

- ・職種・人数 (職種) _____ (人数) _____ 名 女子受入 (可・不可)
- ・作業の概要

--

2. インターンシップの作業場所（以下のA～Cのいずれかに○印をご記入ください）

- (A) 企業情報と同じ ()
- (B) 企業情報と異なる場所 () ←以下に作業場所の住所をご記入ください
- (C) 未定 ()

※一旦、会社に参加してから作業現場に行く場合は（A）をお願いします。

＜作業場所の住所：上記の企業情報の住所と異なる場合のみご記入ください。＞

〒 —

3. 環境衛生検査（細菌検査）の必要性（必要な場合のみ以下に○印をご記入ください）

環境衛生検査（細菌検査）が必要 → ()

ファクシミリ 0 4 2 (3 6 9) 8 4 4 5

※送付書は不要です。