第２期　インターンシップ生受入れにかかる申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| サービス種別  および  指定年月日 | ※　複数ある場合は受入れを検討しているサービス種別すべて記入  ※　各サービスの指定年月日も併せて記入してください*（例）介護老人福祉施設（H26.4.1）* |
| 本件の担当者  および連絡先 | 担当者名：  連絡先　： |

問１．外国籍人材の雇用実績の有無

①　雇用実績がある

②　雇用実績はないが、雇用に向け具体的に準備を進めている

③　雇用実績はないが、雇用を検討中

④　雇用実績はなく、検討もしていない

回答：（　　　　　）

問２．問１で①もしくは②と回答した方にお伺いします。

　外国籍人材の方を受入れるに際し、具体的に進めている準備、受入体制等、受入れにあたり、アピールポイントと思われる点を以下にご記入ください。（自由記述）

|  |
| --- |
| ※　研修プログラムや職員のフォローアップ体制等、できるかぎり具体的に |

問３．今回のインターンシッププログラム参加の動機を教えてください。（自由記述）

|  |
| --- |
| （参加の動機）　※　できる限り具体的に |