

インターンシップ募集要項

対象		<input type="checkbox"/> 2026年3月卒業見込者 <input type="checkbox"/> その他()				
会社概要	ふりがな		設立	年	月	
	社名		代表者			
	所在地	〒	資本金	万円		
			年商	万円		
	最寄駅	線	駅	徒歩	分	
	採用担当 連絡先	部署 :	担当者 :	事業 内容		
		TEL :	FAX :			
MAIL :						
	書類提出先 (所在地と異なる場合のみご記入ください)		会社HP URL	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
〒						
入社実績	<input type="checkbox"/> ESP卒業生 <input type="checkbox"/> 名 在籍中 <input type="checkbox"/> 過去に在籍		<input type="checkbox"/> 採用実績なし			
実習内容	実習内容 ※案件名など具体的に記入ください。					
	実習場所			受入人数	名	
	実習期間	<input type="checkbox"/> 随時 (応募時に相談) <input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日 ※原則1ヶ月を上限とします。				
	実習時間	<input type="checkbox"/> 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 時 分 (実働時間 / 休憩 分)				
	休日休暇	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト制 (月 日休み) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	応募条件 必要スキル等					
待遇	交通費	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 円迄 <input type="checkbox"/> なし				
	その他	<input type="checkbox"/> 昼食支給 <input type="checkbox"/> 昼食代補助 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> あり (対策内容 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙室設置) <input type="checkbox"/> なし (備考:)				
応募要項	応募書類	履歴書/自己紹介書 (<input type="checkbox"/> 手書き <input type="checkbox"/> PC入力 <input type="checkbox"/> どちらでも可) <input type="checkbox"/> 卒業 (見込) 証明書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	選考方法	<input type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	応募方法	学校経由 (<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール)				
	応募締切	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 充足まで随時				
	問合せ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	会社訪問	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	留学生	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 応相談	障がい者	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 応相談		
	備考					
事前確認事項	※ 申し込み前に別紙「インターンシップのお申し込みについて」をご一読いただき、チェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 別紙「インターンシップのお申し込みについて」を確認し、申し込み要件を遵守いたします。					

補足

- ・当校のインターンシップにつきましては、無報酬であることが条件になります。(交通費・昼食代の支給・補助は除く)
- ・学生はインターンシップ活動賠償責任保険に加入しています。
- ・応募はキャリアサポートセクションを通して行います。
- ・選考結果や期間終了後の継続登用については、キャリアサポートセクションまでご連絡をお願いいたします。

学校 使用	校内締切	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 募集終了	受付日	年 月 日	求人 No	
----------	------	---	-----	-------	----------	--

【送付先】〒810-0073 福岡県福岡市中央区舞鶴3丁目1番6号 TEL:092-406-5677/FAX:092-406-5666/E-MAIL:esp@fukuoka.ac.jp

学校法人イーエスピー学園 専門学校ESPエンタテインメント福岡 キャリアサポートセクション



イーエスピー学園卒業生 在職者名簿

フリガナ				
貴社名(貴団体名)				
人事担当 ご連絡先 ※	所在地	〒		
	部署・ご担当者名			
	電話番号		メールアドレス	

※求人票の採用担当者と同一の場合は省略可能です。

フリガナ 氏名	出身校 (該当校に○をつけてください)	入社年月	新卒・中途 (○をつけてください)	勤務地・配属部署	備考
	東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ MI東京		新卒 ・ 中途		
	東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ MI東京		新卒 ・ 中途		
	東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ MI東京		新卒 ・ 中途		
	東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ MI東京		新卒 ・ 中途		
	東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ MI東京		新卒 ・ 中途		
	東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ MI東京		新卒 ・ 中途		

【卒業生在職者名簿の取扱いについて】

- 学生の就職支援の一環として、卒業生の調査を実施しております。在職者名簿のご惠贈にご協力をお願いいたします。
- イーエスピー学園では、「個人情報の保護に関する法律」を遵守し、「卒業生在職者名簿」の取扱いについて、厳重に管理いたします。
 - 「卒業生在職者名簿」は学生には公開いたしません。
 - いただいた情報をもとに当校の広報活動(活躍する卒業生としてHPやパンフレットへの掲載など)をお願いする場合がございます。当名簿の取扱いについてのご不明な点、名簿削除を希望される場合や訂正等につきましては、右記連絡先までご連絡ください。

学校法人イーエスピー学園 キャリアサポートセクション

〒810-0073
 福岡県福岡市中央区舞鶴3丁目1番6号
 TEL:092-406-5677 / FAX:092-406-5666
 E-MAIL:espfukuoka@esp.ac.jp



学校使用欄		
-------	--	--