

# インターンシップ募集要項

対象		<input type="checkbox"/> 2027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		社員数	計 名	
	採用担当 連絡先	部署： 担当者：		事業 内容		
TEL： FAX：						
	MAIL：		会社HP URL	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	書類提出先 (所在地と異なる場合のみご記入ください) 〒					
入社実績	<input type="checkbox"/> ESP卒業生 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。 備考：				
	実習時間	時 分 ~ 時 分 ( 実働 時間 / 休憩 分 ) 備考：				
	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 ( ) 備考：				
	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 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 ) 個人応募 ( <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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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が、交通費・昼食代以外の報酬が発生する場合、保険適用の範囲外となります。</li> <li>・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ッションまでご連絡をお願いいたします。</li> </ul>
----	--

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

【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ッション



# インターンシップのお申し込みについて

必ず下記注意事項をご一読の上、募集要項を作成いただきますようお願い申し上げます。

キャリアサポートセクション(以下CSS)が取り扱うインターンシップ募集要項は、原則的に以下の申し込み要件を設けさせていただいております。

- ・学生が自身の職業適性や将来の進路選択、職業選択に関する気づきが得られる内容を含むこと。
- ・社会人基礎力を身につけることができる内容を含むこと。
- ・単純作業など、単なる労働力としてみなされる職務内容ではないこと。
- ・予め参加日数または参加期間が定められていること。

原則1ヶ月程度を上限とします。期間終了後の延長等は必ずCSSを通して連絡をお願いいたします。(学生に直接連絡することをご遠慮ください。)

- ・自動車等の運転を伴う作業をさせないこと。
- ・当校に求人票をご提出いただいた実績があること、あるいは、今回のインターンシップ情報と同時に求人票を提出していただける(または今後その予定がある)こと。

## 【お申し込みの流れ】

当校所定の「インターンシップ募集要項」へ必要事項をご記入の上、郵送・メール・FAXいずれかの方法でお送りください。CSSにて確認後、学生に告知いたします。

## 【応募の流れ】

応募方法が学校経由の場合、学生からの応募がありましたらCSSより企業ご担当者様へご連絡いたします。選考結果につきましては、CSSまでご連絡いただけますようお願いいたします。

\*\*\*\*\*

## 【学生が加入している保険について】

### (1) 専修学校各種学校学生・生徒災害傷害保険

<対象>

教育活動中や通学中に学生が急激かつ偶発的な外来の事故により身体に傷害を被った場合。

<保険期間>

入学時から卒業年度末まで

### (2) インターンシップ活動賠償責任保険

<対象>

学校が認めた日本国内でのインターンシップ活動中に、他人にケガをさせたり他人の財物を損壊した場合。

(インターンシップとは、学生が在学中に自らの専攻や将来のキャリアに関連した就業体験を企業・施設等で行うこと。)

※学生が個人的にインターンシップ活動を行い、賠償責任を負った場合は対象とはなりません。

※学生と企業様の間で雇用関係がある場合、または交通費・昼食代以外の報酬が発生する場合は対象とはなりません。

<保険期間>

入学時から卒業年度末まで

# 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ッション  
〒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:espukuoka@esp.ac.jp



学校使用欄		
-------	--	--