インターンシップ 募集要項

対 象	□ ２０２２年３月卒業見込者 □ ２０２３年３月卒業見込者

会社概要	ふりがな		設 立	年 月
	社 名		代表者	
			資本金	万円
	所在地	〒	年 商	万円
			社員数	計 名
	最寄駅	線 駅 徒歩 分	事業内容	
	採用担当連絡先	部署： ご担当者： Tel： Fax ： Mail： @ 書類提出先 （所在地と異なる場合のみご記入下さい。） 〒	会社HP URL	□ 有 □ 無
	入社実績	□ ESP卒業生 名 在籍中 □ 過去に在籍 □ 採用実績なし		

実習内容	実習内容	※案件名など具体的にご記入ください
	実習場所	
	実習期間	月 日 ～ 月 日 （備考） ※ 原則１ヶ月を上限とします。
	実習時間	： ～ ： （備考）
	休日休暇	□ 土曜 □ 日曜 □ 祝日 □ シフト制 （月 日 休み） □ その他 （ ）
	受入人数	（ ） 名 程度
	応募条件必要スキル	
待遇	交通費	□ なし □ 全額 □ 円 まで
	その他	□ 昼食支給 □ 昼食代補助 □ その他 （ ）
備考		

応募要項	応募方法	□ 学校で取りまとめて郵送 □ 学校で取りまとめてメールにてデータ添付 □ その他（ ）
	応募書類	□ 履歴書／自己紹介書 ※以下より選択してください。 手書き ・ PC作成 ・ どちらでも可 □ そ の 他 （ ）
	選考方法	□ 書類選考 □ 面 接 （ ） 回 □ そ の 他 （ ）
	応募締切	□ 年 月 日 □ 随時
	会社訪問	□ 可 □ 不可
	問合せ	□ 可 □ 不可
	留学生	□ 可 □ 不可 □ 応相談
	障がい者	□ 可 □ 不可 □ 応相談

□ 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。

※ESP受付日	※係印	※No.
年 月 日		

・応募はキャリアサポートセクションを通してご連絡します。
・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。

※欄は、当方で記入します。
太枠内をご記入の上、下記までお送り下さい。

COLLEGE OF ENTERTAINMENT
専門学校ESPエンタテインメント大阪
学生支援課 キャリアサポートセクション
〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎3-21-7
TEL:(代表)06-6373-2888 (学生支援課)06-6373-2886
FAX:06-6373-2887
E-mail:espwest@esp.ac.jp

※学内締切	□ 随時 □ 年 月 日 □ 締切後は充足まで随時

・ 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となります。
（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。