|  |  |
| --- | --- |
| **【お申込み】** | 下記の申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸにてお申し込みください。  お申し込み後、改めて詳細を連絡申し上げます。（申込締切日：７月31日） |
| **【お問合せ】** | 大阪商工会議所　人材開発部　人材採用支援担当＜担当：坂本・公納（くのう）＞  　TEL 06-6944-6４９９　FAX 06-6944-5188 |

外国人留学生対象「テーマ型インターンシップ」参加申込書

**ＦＡＸ：　０６－６９４４－５１８８**　　　大阪商工会議所　人材開発部　人材採用支援担当　行

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | | | | 会員番号 | |  | |
| 担当者氏名 |  | 所属・役職名 | | |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | | |
| 業種・事業内容 |  | | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | 受入予定人数 | | 人 |
| 実施テーマ |  | | | | | | | | |

※ご記入いただいた個人情報は、主催団体で共有するとともに、本事業および主催団体の各種事業に係る連絡・情報提供のために利用します。

※留学生の申込状況等により、インターンシップのマッチングが不成立となる場合もございます。あらかじめご了承下さい。

※本事業は平成２９年度「大阪府小規模事業経営支援事業（地域活性化事業）」として実施します。また、大阪府の補助金を受けて開催いたしますので、実施報告が必要となります。このため、インターンシップ終了後アンケートを必ず提出いただきますよう、お願いいたします。