インターンシップ受入条件ヒヤリングシート(外国人雇用状況質問含む)

下記の条件でインターンシップ生を受け入れいたします

１．受入企業	企業名		
	所在地	〒	
	電話番号		
	資本金	○万円	
	年間売上	○万円	
	業態		
	従業員数（アルバイト・パート数）	○名	（○名）
	外国人従業員数（アルバイト・パー	○名	（○名）
	現在のインターンシップ生の人数	○名	

２．配属部署	所在地	〒
	電話番号	TEL

３．実習内容	（具体的に）

４．実習対価	時給	○円	(最低賃金　沖縄県　792円)
	控除費目及び控除額	家賃	○円
		光熱費	○円
		食費	○円
		交通費	○円
	※実習対価に付いては最低賃金を上回る金額での支払をお約束します。		
	支払日	毎月○日～	○日支払い（※個人口座への振込）
	※実習対価の支払い明細及びタイムカードに付きましては、学生の実習評価の判断に必要とするため協会に提出いたします。		

５．基本実習時間	勤務時間勤務	1日○時間	実習○時間（時間・シフト）
	勤務時間帯及び休憩時間	0:00～0:00	休憩○時間
	休日（1か月あたり）	○日～○日	
	※最低実習時間150時間としてインターンシップ生を受け入れます。		

６．担当者一覧		役職・氏名	生年月日	連絡先	社歴
	代表者				
	現場責任者				
	VISA責任者				

７．寮	住所	〒			
	□全額会社負担	□一部負担（○円）	□光熱費の負担	□当協会準備（月額1名当たり2万円）	
	設備	□浴室	□トイレ	□キッチン	□エアコン
		□Wi-Fi	□寝具	□冷蔵庫	□洗濯機

８．通勤時間	□徒歩　□自転車	○分	□その他（　　）	

９．食費	□全額会社負担	□一部負担（○円）	□自炊	□社員食堂利用可能

１０．空港到着～企業までの送迎	□当社で行います □協会に依頼します（※別途費用を支払い。送迎費用は地域により異なるため受入の際に当協会と相談）

１１．交通費の支援	□往路のみ分割支援（※６ヶ月コース　１年コースの参加学生対象） □実習対価より毎月分割返済（※航空券の予約は在留資格認定書発行後もしくはビザ申請後の購入） □なし

当社は上記の条件で受入、インターンシップ生(実習生)と労働者の違いを理解し、基本ルールを遵守いたします。

202o年　月　　日
受入企業名：
代表者：　　（印）
住所：〒