

【 インターンシップ受入れ条件票 】

施設名 担当者	施設名	担当者の職・氏名
連絡先	電 話	e-mail
実施時期	1. 夏休み時期（ア. 7月 イ. 8月 ウ. 9月） 2. 春休み時期（ア. 2月 イ. 3月） 3. その他の時期（具体的には ）	
実施期間	1. 1～3日程度 2. 1週間程度 3. 1か月間程度 4. その他（具体的には ）	
1日の勤務 時 間	1. 法定労働時間（1日8時間、週40時間以内（休憩時間を除く）） 2. 当社の勤務体系に準ずる勤務時間 3. その他（具体的には ）	
実施内容	1. 就業体験を伴わない、当社の業務説明 2. 社員の基幹的・補助的業務の一部を経験する 3. 当社の課題解決に取り組む体験（ワークショップ、プロジェクト等） 4. 当社の業務の一部 ア. 様々な部門での研修 イ. フロント部門 ウ. 客室部門 エ. 料飲部門 オ. 調理部門 カ. 間接作業部門	
受入れ人数	1. 1～2人程度 2. 3～5人程度 3. 6～10人程度 4. 11人以上 5. その他（ ）	
報 酬	1. 原則無給。 2. 原則無給。但し、昼食費等は当社負担 3. 謝礼程度 4. 最低賃金程度の報酬 5. その他（具体的には ） （有償の場合は「アルバイト」又は「業務委託」の雇用契約の締結が必要）	
インターン シップ受入 れ態勢	1. 通勤方式のみ可（ア. 費用は実習生の負担 イ. 費用は当社負担） 2. 通勤方式または当社の寮施設等への住み込み方式のいずれも可 3. 当社の寮施設等への住み込み方式のみ可 4. その他（具体的には ）	
傷害保険 と賠償責 任保険等 への加入	1. 学生が既に参加している傷害保険・付帯賠償責任保険等で本人負傷や他者への損害賠償に対応できる場合のみインターンシップを受入れる。 2. 参加学生自身に追加加入の付帯学生生活総合保険等へ加入してもらう。 3. 学生が追加加入する必要のある付帯学生生活総合保険等へ当社が加入する。もしくは、その費用を貴社が負担して受け入れる。 4. その他（具体的に ）	