**インターンシップ受入意向調査書**

**１　令和５年度県立下田高等学校南伊豆分校インターンシップ受入について**

　　（該当する項目に記入及び選択をお願いします。）

事業所名【　　　　　　　　　　　】　　受入をする　　受入はしない

**２　上記１で「受入をする」と回答された方は以下の項目をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 回答項目 | 回答 |
| 事業所名 |  |
| 住所 | (〒　　-　　　) |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 業種 |  |
| 組織体制 | □法人　→従業員数　　名□個人事業主 |
| インターンシップで体験できる仕事内容 |  |
| インターンシップの参加者に求めること |  |

**３　調査書の提出について**

提出方法　メール又はFAXにて**６月９日(金)までに**提出をお願いいたします。

(メール)　shoukou@town.minamiizu.shizuoka.jp

　　　　　　　「件名：インターンシップ受入意向調査書（事業所名）」

　　(FAX)　0558-62-2493

南伊豆町商工観光課

担当：大戸　政輝

電話：0558-62-6300