

<様式1>

外国人留学生インターンシップ受入希望企業 エントリーシート(企業用)

企業名	医療法人和光会・社会福祉法人和光会		
従業員数	1523名	資本金	医療法人ためなし
代表者 職・氏名	理事長 山田 豪		
本社所在地	〒500-8167 岐阜県岐阜市東金宝町1丁目12番地		
業種、 事業内容	医療、福祉 病院経営 介護施設経営 障がい施設経営 児童福祉施設経営		
ホームページアドレス	http://www.wakokai.or.jp		
貴社の特徴、キャッチフレーズ、セールスポイントなど	法人理念:みんなを笑顔に。 私たち和光会グループは、質の高い医療・福祉・保健・子育てサービスを提供し、ご利用者、ご家族、職員など関わるすべての人が、いきいきと安心して暮らせる地域社会の現実をめざします。		
海外現地法人や関連工場等の有無	① 有 (主要進出国) ② <input type="checkbox"/> 無		
海外との取引の有無	① 有 (主要進出国) ② <input type="checkbox"/> 無		
外国人留学生の採用実績	① 有 (現在 名在職) ② <input type="checkbox"/> 無		
外国人留学生の採用についての今後の可能性	① <input checked="" type="checkbox"/> 有 ② 無 ③ 未定		
インターンシップ実施場所 (上記本社と異なる場合)	名称 ナーシングケア加納 住所 〒500-8476 岐阜県岐阜市加納愛宕町18番地2		
インターンシップ実施場所 の最寄り駅	JR東海道線 岐阜駅下車 バス 停留所下車 徒歩 分		
	自社送迎バス ① 有 (下記への記入をお願いします) ② <input type="checkbox"/> 無 発車駅: 発車時刻:		
インターンシップ受入担当 者の所属部署、氏名	法人管理本部 海外事業部 坂田 智子様		
担当者連絡先	TEL 058-254-8080		FAX 058-254-8081
	E-mail アドレス t-sakata@wakokai.or.jp		

(注) 当エントリーシートは、留学生の募集に際して公表させていただきますので、あらかじめご了承ください

さい。

当エントリーシート記載情報については適切に管理し、本事業以外に利用することはありません。

No	項目	記載欄(具体的に記入または該当番号を○で囲む)
1	留学生へのメッセージ(期待する人物像など)	グループ全体で60以上の施設・事業所があり、医療・福祉の現場を見学、体験していただくことができます。また、インターンシップを通して、私たちでは気づかないような意見やアイデアを、新しい視点や感性で伝えてもらいたいと考えています。
2	インターンシップ実習内容	① 職場体験型 ②実務実践型 ③調査研究型 (主な内容・特徴、魅力) ※日ごとの詳細は様式2にご記載ください ・介護施設等の見学・簡単な体験 ・当法人のホームページ翻訳(ミャンマー語・英語等) ・母国語での求人広告の作成
	実習の予定部署	⑤ 海外部門 ②研究開発部門 ③生産技術部門 ④事務部門 ⑤その他 (秘書広報課)
3	学科、専攻分野	①特に限定しない。 ②下記の学生を希望するが、それ以外でも受入れの検討可能。 ③下記の学生に限る。 (文系) ・法学 ・経済(経済・経営・商学部等) ・社会 ・情報 ・国際 ④語学 ・その他文系() (理系) ・物理 ・化学 ・機械 ・工学 ④医療 ・薬学 ・環境 ・エネルギー ・生物 ・農学 ・その他理工系()
4	学年	①特に限定しない。 ②下記の学生を希望するが、それ以外でも受入れの検討可能。 ③下記の学生に限る。 ・学部1年 ・学部2年 ・学部3年 ・学部4年 ・修士1年 ・修士2年 ・博士1年 ・博士2年 ・博士3年 ・研究生
5	ネイティブレベルの言語	① ネイティブレベルの言語() ②不問
6	英語能力	① 母語なみ ②上級者 ③日常会話程度 ④少し話せる ⑤不問 ⑥TOEIC 点 その他()以上
7	その他必要言語	① あり() ②なし
8	パソコンに関する能力 (使用可能なアプリケーション)	⑤ ④ワード(日本語) ②ワード(英語) ③エクセル ④④パワーポイント ⑤その他()

	ン)	
9	その他の能力、条件	特になし
10	受入予定人数	4名 ※当事業での受入人数
11	希望する受入期間・時期	8月下旬 ～ 9月まで のうち5日間 土・日・祝の就業体験： <input type="checkbox"/> なし・あり (ありの場合、具体的に：)
		実習時間 9:00 ～ 17:00 (※1日8時間以内) 昼食・休憩 12:00 ～ 13:00
12	交通費の支給	① <input type="checkbox"/> 支給する (内容を具体的に：) ②支給しない
13	昼食代の補助等	①昼食代を支給 (1日 円) ② <input type="checkbox"/> 給食等を支給 () ③支給しない
14	作業服・制服・安全靴等の貸与	①特に制服等の規定なし ②貸与する ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他() ③ <input type="checkbox"/> 各自で用意 ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他()
15	事前面接(面談)の実施	受入留学生の選定にあたり、 ① <input type="checkbox"/> 事前面接(面談)を希望しない ②事前面接(面談、電話面談等)を希望する (面接方法や、確認したい内容を具体的に：) (日時が決定している場合： 月 日 時～)
16	その他受入にあたっての特記事項、当事業への要望等	服装は自由ですが、介護現場での簡単な体験をしてもらうので、ポロシャツのような襟付きのシャツとパンツ(ジーンズは不可)、靴はスニーカーのような滑らないものを着用してください。

<様式2> 外国人留学生インターンシップ実習計画【予定】

(※インターンシップ受入申込の際、エントリーシートに添付して提出願います。)

受入企業名： 医療法人和光会・社会福祉法人和光会

受入担当部署： 法人管理本部 海外事業部

担当者名： 坂田 智子 電話： 058-254-8080

1 実習期間（予定）：

令和元年 8月下旬 ～ 9月までの間の 5日間

土・日・祝の就業体験： なし ・ あり

(ありの場合、具体的に：)

2 実習時間：

午前 9時 ～ 午後 17時 (休憩： 12時 ～ 13時)

3 実習する業務：

簡単な介護業務、ホームページ作成業務、チラシ作製業務等

4 実習プログラム：

※留学生が実習内容をイメージしやすいように、できるだけ具体的な業務内容を記載してください。

日 程	業 務 の 内 容
1日目	・オリエンテーション ・会社説明 ・ビジネスマナー ・施設見学
2日目	・医療、福祉の現状の理解とこれからの課題 ・介護技術研修 ・施設見学/介護体験
3日目	・グループワーク(介護体験をしてみて気づいたことなど) ・会社広報について(効果的な広報活動とは)
4日目	・ホームページ、チラシを母国語で作ってみよう
5日目	・ホームページ、チラシを母国語で作ってみよう ・プレゼンテーション ・総評

(注) 当実習計画は、留学生の募集に際して公表させていただきます。あらかじめご了承ください。

<様式2-2> 外国人留学生インターンシップ実習計画 【確定】

(※マッチング成立後、大学等との覚書とあわせて事務局に提出願います。)

受入企業名： _____

受入担当部署： _____

担当者名： _____ 電話： _____

受入留学生氏名： _____ 学校名： _____

1 実習期間（予定）：

平成 年 月 日～ 月 日の間の 日間

土・日・祝の就業体験： なし ・ あり

（ありの場合、具体的に： _____)

2 実習時間：

午前 時 ～ 午後 時（休憩： ～)

3 実習する業務：

業務、 業務、 業務等

4 初日の持ち物、注意事項等：

5 実習プログラム：

日 程	業 務 の 内 容
1日目	
2日目	
3日目	
4日目	
5日目	

<様式3> 外国人留学生インターンシップ受入確認書

(※マッチング成立後、受入留学生が確定した時点で事務局に提出願います。1名につき1枚必要)

外国人留学生インターンシップについて、以下のとおり留学生を受け入れます。

受入企業	企業名 : _____ <hr/> 受入担当部署名 : _____ 担当者名 : _____ 電 話 : _____ E-mail : _____
留学生	氏 名 : _____ <hr/> 学校名 : _____
実施期間	平成 年 月 日～ 月 日の間の 日間 土・日・祝の就業体験 : なし ・ あり (ありの場合、具体的に : _____)
実施場所	(エントリーシート記載内容と異なる場合のみ記入)
備考	