インターンシップ等実施計画書

事業所名	
事業者概要	業 種： 従 業 員 数： インターンシップ等対応人数： インターンシップ等担当者名： 直 近 の 採 用 実 績： 今 年 度 採 用 予 定 数：
求職者概要	人 数： 氏 名： ※学生の場合は、学校名と学年をご記入ください。
実施期間	
実施内容 (プログラム)	

* 欄が不足する場合は別紙として添付いただいて差し支えありません。