



本事業はまくしの助成金で実施しています

## 鳥取市外国人留学生地域就労支援事業

# 外国人留学生インターンシップ 受入れ企業募集

海外での事業展開に当たり、現地の社会情勢等に明るく、外国語も堪能なスタッフの採用を検討したい皆さま  
この機会に外国人留学生をインターンシップ生として受入れてみませんか？



### 対象

事業の趣旨にご賛同いただける鳥取市内の事業者

※市外事業者様の場合は、ご相談ください。

### 募集概要

#### 費用

原則費用負担等はありません。

※ただし、企業側の任意で交通費の負担・昼食の提供等は可能です。

#### 決定方法

- 留学生のエントリーシート及び面談により受入先を決定します。
- 受入側担当者との事前面談に基づき外国人材採用方針等も考慮して決定されます。
- 登録票の提出をもって、インターンシップ実施を保証するものではありません。

#### その他

- 受入事業者と参加留学生は機密情報保護等に関する覚書を締結します。
- 参加留学生はセンターの費用負担でインターンシップ総合保険（通勤中含むインターンシップ中の事故・ケガや損害賠償責任を負担）に加入します。
- 裏面「企業等情報」は、可能な範囲で当センターのホームページに公開します。

### 参加留学生

センターに登録する外国人留学生

※日本語能力試験N3以上、またはそれと同等程度の日本語能力を有しています  
※事前に開催するキャリア教育を受講し、その全過程を修了しています

### 受入時期

春季休暇（2月頃）の5日～10日

### 申込方法

裏面「登録票」をFAXまたはE-mailで送付してください。

インターンシップの流れ

① 募集

② 準備セミナー

③ マッチング受入決定

④ インターンシップ

⑤ 報告書提出

## 第1回「インターンシップ・プログラム開発支援セミナー」

※詳細は下記ウェブサイトをご確認ください！

日時／平成30年11月22日(木) 会場／鳥取市福祉文化会館

講師／宮本 嘉典 様 (グローバルHRラボ 代表)

### 主催

鳥取市国際経済発展協議会 鳥取市環日本海経済交流センター

〒680-0833 鳥取市末広温泉町160番地 TEL.0857-30-4606 FAX.0857-30-4607 E-mail: info@tiedec.jp 担当／イリーナ&胡(ワ)

<http://www.tiedec.jp>



# 鳥取市国際経済発展協議会 インターンシップ 企業登録票

No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日現在

企業・事業所・団体名	
------------	--

企業等情報	所在地等	〒 _____ TEL: _____		
	HPアドレス	http:// _____		
	メール	_____		
	ご担当者	(所属: _____ TEL: _____)		
	業種・事業内容/主要製品・サービス等	_____		
	外国人採用経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	現在の外国人採用者	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	海外ビジネスの有無 (該当箇所に☑)	<input type="checkbox"/> あり (取引先国: _____) ※「あり」にチェックした場合の内容 ( <input type="checkbox"/> 現地法人 <input type="checkbox"/> 輸出実績 <input type="checkbox"/> 輸入実績 <input type="checkbox"/> その他: _____ ) <input type="checkbox"/> なし		
企業ビジョン	留学生生活で達成したい 事業または 解決したい自社課題	_____		
	想定する採用条件	役職 _____	報酬月額 _____	円
	留学生生活で可能となる数 年後(5年以内)の自社の姿	_____		
	体験生として期待する 学生像 (「こんな学生に来てほしい!」)	_____		
	留学生に伝えたい 自社の魅力、 得られるキャリアや経験	_____		
就業体験の希望等	体験場所	住所: _____		
	希望受入人数	名 _____	希望学年・学部・学科・専攻	_____
	必要な資格、要求 される技能水準等	外国人留学生の受け入れ条件: _____		
	体験期間	平成31年 _____月頃から _____月頃まで (実質日数 _____日) ※平成30年度は、留学生の履修課程に支障のない平成31年1月下旬から2月末に実施予定。		
	体験時間	1日につき _____時間 (うち休憩時間 _____分)		
	※土・日・祝日の有無	(いずれかに☑): <input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 通常はない <input type="checkbox"/> ある		
	※早朝・夜間の有無	(いずれかに☑): <input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 通常はない <input type="checkbox"/> ある		
体験期間/体験時間 についての補足	_____			
インターンシップ受入経験	外国人	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	日本人	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし