見学・インターンシップ（職場体験）受け入れアンケート調査票

企業名、事業所名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属・ご担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　番　号　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

見学受け入れについて

1．　見学受け入れは可能ですか。（①または②のいずれかに〇を付けてください、②を選択した場合は、質問７へお進みください）

① 見学受け入れ可

② 見学受け入れ不可

2．見学受け入れ対象（受け入れ可能な対象に〇を付けてください、複数選択可）

① 高校生

② 中学生

③ 小学生

④ 大学生

⑤ 団体等

3．一度に見学受け入れ可能な人数

① 見学受け入れ人数（　　）人程度

4．見学受け入れ可能な時間

① 見学時間（　　～　　）分程度

5．見学受け入れ希望時期（①から⑤のいずれかにご記入ください）

① いつでもよい

②（　　）月頃

③ 毎月（　上　・　中　・　下　）旬

④ 毎週（　　）曜日

⑤ その他（　　）

6．見学受け入れ可能時間帯（①または②のいずれかにご記入ください）

①（　いつでもよい　・　午前中のみ　・　午後のみ　）

②（　　）時から　（　　）時まで

インターンシップ（職場体験）受け入れについて

7．インターンシップ（職場体験）受け入れは可能ですか。（①または②のいずれかに〇を付けてください、②に〇を付けた場合は、質問１３へお進みください）

① インターンシップ（職場体験）受け入れ可

② インターンシップ（職場体験）受け入れ不可

次頁あり

８．インターンシップ（職場体験）受け入れ対象（受け入れ可能な対象に〇を付けてください、複数選択可）

① 高校生
② 中学生
③ 大学生

９．一度にインターンシップ（職場体験）受け入れ可能な人数

① インターンシップ（職場体験）受け入れ人数（　　）人程度

１０．インターンシップ（職場体験）受け入れ可能な日数

① インターンシップ（職場体験）受け入れ期間（　　）日程度

１１．インターンシップ（職場体験）受け入れ希望時期（①から⑤のいずれかにご記入ください）

① いつでもよい
② （　　）月頃
③ 毎月（ 上 ・ 中 ・ 下 ）旬
④ 毎週（　　）曜日
⑤ その他（　　）

１２．インターンシップ（職場体験）受け入れ可能時間帯（①または②のいずれかにご記入ください）

① （ いつでもよい ・ 午前中のみ ・ 午後のみ ）
② （　　）時から （　　）時まで

１３． 見学またはインターンシップ（職場体験）を受け入れていただける場合、朝倉市のホームページへリストとして掲載されることに同意いただけますか。（①から③のいずれかに〇を付けてください）

① 同意する
② 同意しない
③ リストへの掲載は断るが、見学・インターンシップ（職場体験）受け入れの個別相談に応じる

１４．その他、ご意見・特に注意が必要な事項等があればご記入ください

（例）インターンシップ受け入れにあたっては、別途保険に加入する必要がある など

ご協力ありがとうございました。

※FAX 又は E-mail にて返信をお願いいたします

FAX番号：０９４６－５２－１５１０

E-mail：syoukou@city.asakura.lg.jp

お問い合わせ先、送付先
朝倉市商工観光課商工労働係
担当:河辺、木下、内田
Tel:0946-28-7862(直通)
Fax:0946-52-1510
E-mail:syoukou@city.asakura.lg.jp