**令和３年度インターンシップ協力企業登録回答書**

企業情報

|  |  |
| --- | --- |
| （貴社名）ふりがな | （ご担当者）ふりがな |
| （住所）〒　　　－ | |
| （電話番号）  　　　　　　　　　（　　　　　） | （ＦＡＸ）  　　　　　　　　　（　　　　　） |

１．東京都立府中工業高等学校インターンシップ協力企業に

ａ　登録します。　　　　ｂ　登録しません。　 ｃ　連絡が欲しい。

　　　（該当項目に○印をご記入ください。ｃを選択された場合は、本校担当者よりご連絡致します。）

**【以下は、１にてａを選択された方のみご回答ください。】**

　　※現時点でおわかりになる範囲で構いません。

２．インターンシップ　受け入れ可能職種・人数と作業の概要

・職種・人数　（職種）　　　　　　　　　　　　　　　（人数）　　　名　女子受入（可・不可）

・作業の概要

|  |
| --- |
|  |

３．インターンシップの作業場所（以下のＡ～Ｃのいずれかに○印をご記入ください）

（Ａ）企業情報と同じ 　　 　 　 　（　　　）

（Ｂ）企業情報と異なる場所　　　　　　　　　（　　　）←以下に作業場所の住所をご記入ください

（Ｃ）未定　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　）

　　　※一旦、会社に集合してから作業現場に行く場合は（Ａ）でお願いします。

＜作業場所の住所：上記の企業情報の住所と異なる場合のみご記入ください。＞

|  |
| --- |
| 〒　　 - |

４．環境衛生検査（細菌検査）の必要性（必要な場合のみ以下に○印をご記入ください）

環境衛生検査（細菌検査）が必要　→　（　　　）