令和３年６月吉日

府中市内企業　各位

東京都立府中工業高等学校長
古　川　直　浩

令和３年度インターンシップ協力企業登録のお願い

拝啓　貴社におかれましては、ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。

さて、本校では例年２学年を対象にインターンシップを実施しております。また、地域社会との連携をさらに高めたいという思いから、インターンシップ協力企業を府中市内の企業中心にお願いしたいと考えています。つきましては、貴社に本校の教育活動にご理解頂いた上で、インターンシップ協力企業としてご登録頂きたく存じます。なお、ご登録の可否も含め、本紙裏面にある回答書に記入の上、ＦＡＸにて本校までご返送頂きますようお願いいたします。

敬具

記

１　本校インターンシップの概要

⑴対　象　　本校　第２学年生（男子１５８名、女子９名、計１６７名）
⑵日　程　　令和４年２月７日（月）から９日（水）までの３日間
⑶時間帯　　原則、午前８時３０分から午後５時まで（企業ごとに調整可能です。）
⑷人　数　　各事業所２名以上の受入をお願いしたいと思いますが、１名でも構いません。
⑸内　容　　高校生の就労体験として適したもの。
※協力企業については、業種を限定せず幅広く募っております。

２　その他

⑴詳細(場所、内容等)は、事前に打ち合わせさせていただきます。
⑵万が一の事故の際は、生徒が加入する傷害・賠償保険で対応いたします。
⑶生徒への賃金、交通費、食費等の支給は必要ありません。
⑷本校からインターンシップ協力企業に実習費、報償費等の支出はございません。

３　回答期限　**令和３年８月２０日（金）**

※送付書は不要です。

＜担　当＞
東京都立府中工業高等学校
進路指導部　石井　努　田熊　秀章　白川　真
電話　０４２(３６２)７２３７
ＦＡＸ ０４２(３６９)８４４５

ＦＡＸ　０４２（３６９）８４４５

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。

（該当項目に〇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のいずれかに〇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〇印をご記入ください）

環境衛生検査（細菌検査）が必要　→　（　　）

ＦＡＸ　０４２（３６９）８４４５