

事務局　　TEL：011-590-1380　　FAX：011-207-1367　　E-mail：[info@hicta.or.jp](mailto:info@hicta.or.jp)

平成３０年　　　月　　　日

2018年度　１ＤＡＹインターンシップ　参加申込書（企業用）

＜基本情報＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 従業員数 |
| 業種 |  | |
| 業務内容 |  | |
| ＵＲＬ |  | |

＜担当者連絡先＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・役職： | | 氏名： | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 電話 |  | ＦＡＸ | |  |
| E-Mail |  | | | |

＜受入概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受入可能日 | □3日　□4日　□5日　□6日　□7日　□10日　□11日　□12日　□13日　□14日 |
| 受入可能回数 | 上記の実施可能日のうちで【　　】回まで |
| 受入可能人数 | １回の実施につき【　　】名まで、うち地方枠【　　】名まで |
| 実習時間 | ＡＭ　　　：　　　～　ＰＭ　　　：　　　、昼休み　　　：　　　～　　　： |
| 実習場所 |  |
| 実習内容  時間割 |  |
| 必要資格  要望等 |  |

＜受入条件＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 昼食 | □昼食を用意　□一部負担（一律　　　円）　□全額負担（上限　　　円まで） | |
| 交通費 | 地方枠 | □一部負担（一律　　　円）　□全額負担（上限　　　円まで） |
| 以外 | □自己負担　□一部負担（一律　　　円）　□全額負担（上限　　　円まで） |
| その他条件 |  | |

記載例



事務局　　TEL：011-590-1380　　FAX：011-207-1367　　E-mail：[info@hicta.or.jp](mailto:info@hicta.or.jp)

平成３０年　　　月　　　日

2018年度　１ＤＡＹインターンシップ　参加申込書（企業用）

＜基本情報＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 | 一般社団法人　北海道ＩＴ推進協会 | 従業員数　６名 |
| 業種 | 情報サービス業（ソフトウェア業）※．産業分類の中・小分類レベルで記載してください | |
| 業務内容 | ソフトウェア開発、システム企画・提案、ホームページ企画・作成、システムコンサルテーション、IT関連機器販売、技術要員派遣　※．自社ＨＰ等に掲載しているレベル | |
| ＵＲＬ | http://www.hicta.or.jp/ | |

＜担当者連絡先＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・役職：専務理事 | | 氏名：佐藤　勝弘 | |
| 所在地 | 〒060-0002  札幌市中央区北2条西3丁目1-16　太陽生命ひまわり札幌ビル2階 | | | |
| 電話 | (011) 590-1380 | ＦＡＸ | | (011) 207-1367 |
| E-Mail | info@hicta.or.jp | | | |

＜受入概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受入可能日 | □3日　■4日　■5日　■6日　□7日　□10日　■11日　■12日　■13日　□14日 |
| 受入可能回数 | 上記の実施可能日のうちで【　２】回まで |
| 受入可能人数 | １回の実施につき【　６】名まで、うち地方枠【　２】名まで |
| 実習時間 | ＡＭ　９：００　～　ＰＭ　６：００　、　昼休み　１２：００　～　１３：００ |
| 実習場所 | 札幌市中央区北2条西3丁目1-16　太陽生命ひまわり札幌ビル2階 |
| 実習内容  時間割 | ９：００～　９：３０　挨拶・連絡事項  必ず、プログラミング実習等、「就労体験」の要素を取り入れたカリキュラムを入れてください。  ９：３０～１０：３０　北海道のＩＴ業界の説明  １０：３０～１１：３０　当社の事業説明  １１：３０～１２：００　プログラミング実習（内容説明）  １３：００～１６：３０　プログラミング実習  １６：３０～１７：３０　当社社員との懇談会  １７：３０～１８：００　当社からのお知らせ、アンケート |
| 必要資格  要望等 | 特になし |

＜受入条件＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 昼食 | ■昼食を用意　□一部負担（一律　　　円）　□全額負担（上限　　　円まで） | |
| 交通費 | 地方枠 | □一部負担（一律　　　円）　■全額負担（上限10,000円まで） |
| 以外 | □自己負担　■一部負担（一律1,000円）　□全額負担（上限　　　円まで） |
| その他条件 | 特になし | |