

つながりインターンシップ@協同 2019年度 募集要項

主催：一般社団法人 暮らしサポート・ウィズ

【募集定員】 募集全体で 25 名（学年は問いません）

【応募締め切り】 2019 年 6 月 25 日（火）

【応募からインターンシップ参加までの流れ】

ダウンロードは、
こちらから⇒



- ① 所定の応募用紙 (Word 文書) を暮らしサポート・ウィズの HP から、「応募用紙」をダウンロード
- ② 応募用紙を、インターンシップ事務局 (web9@kurashidial.or.jp) に送信
- ③ 応募受付完了と参加案内のメールを受信 (※6/27 までに返信がない場合は必ず電話で問合せください)
- ④ 私らしいしごと☆発見会 (6/29) 参加

発見会の場で直接受入団体から事業や実習内容・説明を聞いて、やりたいことや通いやすい場所など意見交換しながら、受入団体の希望をご自身で選びます。わからないことは何でもその場で質問し、確認をしてください。(全体相談ブースも設けます)

⑤ 実習したい団体を選んで「受入団体希望用紙」を提出 (※切: 7 月 2 日 17 時)

⑥ 7 月 12 日までに事務局から、実習先についての連絡をします。

※ 団体の定員以上に希望が集中した場合など、残念ながらお断りする場合がありますので、ご了承ください。

⑦ 実習先が決まったら、1 週間以内に受入団体の担当者に必ず連絡をして、初日の集合場所や緊急時の連絡先などを確認してください。

いよいよインターンシップ開始！事前レクチャー前に実習が始まる団体もあります。
不安な事やわからないことはどんどん事務局に聞いてください！

【応募にあたっての確認事項】

- ① 「職場実習」以外のプログラム (※2019 年度プログラム案内→【スケジュールと概要】) で確認にも必ず参加していただきます。※授業等が重なる場合には、事前にご相談ください
- ② 発見会時、受入団体の希望を出す際は、実習日が出られる日程かを必ず確認してください。

【経費および保険について】

- ① 活動費として、一日につき 1,000 円を支給します。
※ 遠距離の交通費が発生する場合には、実費支給も考慮しますのでご相談ください。
- ② 活動の際にかかった必要経費 (例: 検便代など) は領収書を基に支給します。
- ③ 原則、「傷害保険」「賠償責任保険」の 2 種類に加入していただきます。

【つながりインターンシップ@協同 事務局】

〒169-0072 東京都新宿区大久保 2-3-4 出光新宿ビル 4F

一般社団法人 暮らしサポート・ウィズ (担当: 中根、志波)

TEL: 03-6205-6719 FAX: 03-3200-6134 e-mail: web9@kurashidial.or.jp

<http://www.kurashidial.or.jp> ※HPの「人材育成」の категорияにインターンシップの詳細を掲載

応募用紙 (記入例)

※Word で入力してください

フリガナ			
氏名			
所属	大学 (学年) 年 (担当教授)	学部	学科 (紹介窓口) キャリア支援センター
生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	
連絡先	〒		
	携帯電話番号	F A X	
メール連絡先	(すぐに返信できるアドレス) ※緊急の連絡にも使用しますので、随時チェックできるアドレス		
	(資料添付する時のアドレス) ※添付した資料をプリントアウトしやすいアドレス		
自宅からの最寄り駅	都営大江戸線 東新宿 駅 駅から自宅まで (徒歩・自転車・バス・その他) 15 分		
緊急時連絡先	誰 (母) の電話番号 (090-0000-0000) 【所在地】 実家 (福島県郡山市) ※実習時の急病などの対応で使用いたします。また、場合によっては迎えに来る等が可能かどうかの判断も必要ですので、緊急連絡をする方の所在地もご記入ください		
	加入の有無	保険の名称	事故発生時の連絡先
傷害保険	有	学生教育研究災害傷害保険	※大学担当窓口もしくは 保険会社の担当窓口
賠償責任保険	有	学研災附帯賠償責任保険	
「働くこと」に対するイメージ			
* ポジティブ・イメージ→			
* ネガティブ・イメージ→			
「つながりインターンシップ@協同」の参加を希望した理由・参加で得たいもの			
参加にあたって事務局に伝えておきたいこと			
例) ○○の病気があり、日常生活に問題はないが体力的にハードな作業は休憩が必要 ○○の日だけ授業と重なっていてどうしても参加ができない・・・など			
「協同組合」との関わりについて具体的に記入してください (無ければ未記入)			
例) 実家が○○生協に加入している、大学生協の組合員になっている、祖父がJAの組合員、 ○○信用金庫に口座がある、○○協同組合のインターンシップに参加したことがある、授業で協同組合について習ったことがある・・・など			

《応募にあたっては下記の個人情報の取り扱いについて同意したものとみなします》 ← **確認してください**

○記載いただいた個人情報は、インターンシップ業務についてのみ利用させていただきます。

○本用紙は、インターンシップの受入先の団体にも提供させていただきます。