

(様式 1 の 2)

インターンシップ受入れ実施結果報告書

(1) 会社の概要

項 目	記入欄
名 称	
所在地	
連絡先	TEL : MAIL :
ご担当者氏名	
事業内容	
資本金	円
従業員数 (パート等含む)	男性 名 女性 名
車両台数	大型 台 中型 台 小型 台
ドライバー数 ※ () は前年同時期	男性 名 (名) 女性 名 (名)
輸送品目	
輸送形態	長距離 割 (宿泊を伴う運行) 中・近距離 割 (日帰り) 市内配送 割
インターンシップ 受入実績	平成 2 8 年度 男性 名 女性 名 平成 2 9 年度 男性 名 女性 名 平成 3 0 年度 男性 名 女性 名
インターンシップか らの採用実績	平成 2 9 年度入社 男性 名 女性 名 平成 3 0 年度入社 男性 名 女性 名 平成 3 1 年度入社 男性 名 女性 名
インターンシップ 受入実績教育機関 ※該当に○印	高等学校 ・ 専門学校 ・ 短期大学 ・ 大学 その他 ()

(2) 研修プログラム内容

受入れ責任者：_____

年 月 日 ～ 月 日 (日間)

A インターンシップ受入教育機関

学校名	
人 数	男性 名 女性 名

B. 研修プログラム ※具体的にご記入ください(別紙使用可)

月 日 ()

時間	内容	場所	指導担当者

月 日 ()

時間	内容	場所	指導担当者

月 日 ()

時間	内容	場所	指導担当者

※受入れ期間4日以上の場合は、本紙をコピーしてお使い下さい。

(3) 受入れ状況（写真添付（カラー））

※日にちごとに全体の流れが分かるように添付すること

- (4) 高等学校等の教育機関からのインターンシップ受入依頼文書などの
受入状況が分かる書類（写し添付）