

インターン生 実施結果報告書

インターン生の氏名		(男・女) 平成 年 月 日生 歳 大学 学部 学科 年生		
企 業 名				
実施期間・日数		令和 年 月 日() ~ 月 日() 日間		
日 程		実 施 内 容	感 想(要 点)	
第 1 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分			
第 2 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分			
第 3 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分			
第 4 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分			
第 5 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分			

今回のインターンシップは役に立ちましたか(いずれかに○)

1 大変役に立った 2 役に立った 3 あまり役に立たなかった 4 まったく役に立たなかった

全体を通じて、インターンシップの感想をお伺いします
企業への要望も、ありましたらお書きください

秋田県の企業への就職希望をお伺いします(いずれかに○)

1 あり 2 なし

「1あり」と答えた方にお伺いします(いずれかに○)

- ・ 引き続き情報提供等の支援を希望しますか 1 希望する 2 希望しない
- ・ 今後、合同就職説明会・面接会等就職活動に役立つ様々な情報提供が受けられる、「県内就職希望登録」を希望しますか 1 希望する 2 希望しない