岐阜県外国人留学生県内就職促進事業（インターンシップ）

**ひな型①**

**実習計画書**

受入企業名：

受入担当者：（部署）　　　　　　　　　　（氏名）

電話番号：

受入留学生氏名：　　　　　　　　　　　　　 学校名：

１　 実習期間（予定）：

　　年　 月　 日（　）　～ 　月　 日（　）　（計　　日間）

２　 実習時間：

午前　　 時　 ～　 午後　　 時（休憩：　　　～　　　　 ）

３ 　実習プログラム：

|  |  |
| --- | --- |
| 日 程 | 業 務 の 内 容 |
| １日目 |  |
| ２日目 |  |
| ３日目 |  |
| ４日目 |  |
| ５日目 |  |

４ 　その他

・集合する場所や時間：

・持ち物や服装：

・注意事項等：