

## 外国人留学生インターンシップ受入希望企業 エントリーシート(企業用)

企業名	株式会社オンデーズ		
従業員数	1,000 名	資本金	50,000,000 円
代表者名	田中 修治		
業種・事業概要	小売業 メガネの製造と販売		
貴社のキャッチフレーズ セールスポイント など	「オンデーズと関わる全ての人を豊かにするために」の信条を掲げ、世界中の人たちから必要とされるオンリーワン企業を目指してまいります。 ・多国籍社員56名活躍中 ・世界 10 ヶ国に進出		
海外現地法人や関連工場等の有無	① 有 (主要進出国 シンガポール 台湾 タイ フィリピン マレーシア ベトナム カンボジア オーストラリア オランダ ) ② 無		
海外との取引の有無	① 有 (主要進出国 同上 ) ② 無		
外国人留学生の採用実績	① 有 (現在 56 名在職) ② 無		
外国人留学生の採用についての今後の可能性	① 有 ② 無 ③ 未定		
本社所在地	〒140-0002 東京都品川区東品川2-2-8 スフィアタワー天王洲13F		
インターンシップ実施場所 (上記本社と異なる場合にご記入ください。)	名称オンデーズ イオンモール熱田店 住所 〒456-0023 愛知県名古屋市熱田区六野1丁目2-11 イオンモール熱田2F		
インターンシップ実施場所の最寄り駅	JR 線 金山 駅下車 バス 停留所下車 徒歩 15 分		
	自社送迎バス ① 有 (下記への記入をお願いします) ② 無 発車駅: 発車時刻:		
ご担当者所属・部署	人事部		
ご担当者名	陳秋霞(チンシュウカ)		
連絡先電話番号	03-5715-3233	FAX番号	03-5715-3231
連絡先Eメールアドレス	chen-qiuxia@owndays.co.jp		
ホームページアドレス	www.owndays.co.jp		

(注) 1 このエントリーシートは、インターンシップに参加を希望する外国人留学生に公開しますので、あらかじめご了承ください。

2 このエントリーシートに記載されている情報については適切に管理し、本事業及び外国人留学生の就職促進に係る事業以外に利用することはありません。

ただし、愛知県国際課に対しては、夏季インターンシップの共催者であることから情報を提供する場合がありますのでご了承ください。

※ 各項目の記入にあたっては、【別添 記入のポイント】をご参考にご記入ください。

No	入力項目	選択肢(具体的に記入または該当番号に○)
1	留学生へのメッセージ (期待する人物像など)	もしあなたが、次の3つどれかひとつでも当てはまる人だったら、ぜひインターンシップにご参加してください <ul style="list-style-type: none"> <li>・メガネに興味のある方</li> <li>・接客の楽しさとやり甲斐を感じたい方</li> <li>・異文化に対する理解度の高い方</li> </ul>
2	インターンシップ実習内容	①職場体験型 ②実務実践型 ③調査研究型  (具体的内容) <ul style="list-style-type: none"> <li>・オリエンテーション</li> <li>・会社説明</li> <li>・フロアスタッフ研修</li> <li>・メガネ基礎研修+メガネ加工体験</li> <li>・店舗接客体験</li> </ul>
	実習の予定部署	①海外部門 ②研究開発部門 ③生産技術部門 ④事務部門 ⑤その他 ( 店舗運営 )
3	学科、専攻分野	①特に限定しない。 ②下記の学生を希望するが、それ以外でも受入れの検討可能。 ③下記の学生に限る。  ※ ②、③の場合は、その要件を具体的に記入してください。  [ ]
4	希望学年	①学部1年 ②学部2年 ③学部3年 ④学部4年 ⑤修士1年 ⑥修士2年 ⑦博士1年 ⑧博士2年 ⑨博士3年 ⑩研究生 ⑪不問
5	インターン生に期待される ネイティブレベルの言語	① ネイティブレベルの言語( 中国語 ) ②不問
6	英語能力	①母語なみ ②上級者 ③日常会話程度 ④少し話せる ⑤不問 TOEIC 点 その他( )
7	その他必要言語	① あり( ) ② なし
8	パソコンに関する能力 (使用可能アプリケーション)	①ワード(日本語) ②ワード(英語) ③エクセル ④パワーポイント ⑤その他( インターン期間中は特に要求されません )
9	その他の能力、条件	(自由記述) ・日本語 N1レベルをお持ちの方は大歓迎です。

10	受入人数	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1 名(本事業受入予定人数)</li> <li>・ 名(自社制度での受入予定総人数)</li> </ul> <p>※本事業としての受入予定人数を「 名(本事業受入予定人数)」の欄に記入してください。</p> <p>尚、本事業とは別に、自社のインターンシップ制度が設けられている場合は、当該制度による受入予定人数を「 名(自社制度での受入予定総人数)」の欄に記入してください。</p>
11	受入期間・時期 (※2月1日(木)～3月9日(金)の間で設定してください。)	<p>① 平成30年 3 月 5 日(月)からの 5 日間 又は</p> <p>② 平成30年 2 月 26 日(月)からの 日間</p> <p>土・日・祝の就業体験 :なし・あり</p> <p>(ありの場合、具体的に: )</p> <p>実習時間</p> <p>10 : 00 ～ 19 : 00</p> <p>昼食・休憩</p> <p>13 : 00 ～ 14 : 00</p>
12	交通費の支給	<p>①支給する (内容を具体的に: )</p> <p>②支給しない</p>
13	昼食代の補助等	<p>①昼食代を支給 (1日 円)</p> <p>②給食を支給</p> <p>③支給しない</p>
14	作業服・制服・安全靴等の貸与	<p>①特に制服等の規定なし</p> <p>②貸与する ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他( )</p> <p>③各自で用意 ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他( )</p>
15	事前面接(面談)の実施	<p>受入の決定にあたり</p> <p>①事前面接(面談)を希望する</p> <p>②事前面接(面談)を希望しない</p> <p>(面接で確認したい内容を具体的に: )</p> <p>(既に日時が決定している場合: 月 日 時 ～ )</p>
16	その他受入にあたっての特記事項	(自由記述)
	<p>※自社でインターンシップ受入を実施している場合は、自社制度の概要等をご記入ください。</p>	