

①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	損害保険ジャパン日本興亜株式会社 Sompo Japan Nipponkoa Insurance Inc.		
従業員数	25,822名	資本金	700億円
代表者名	取締役社長 西澤 敬二		
業種・事業概要	損害保険業		
貴社のキャッチフレーズ セールスポイント など	損害保険事業 1. 損害保険の引受 2. 損害調査および保険金の支払い 3. 新商品の企画・ 開発 4. 資産運用 5. 国際関連事業 6. その他各種事業 お客様の万が一の際の再起の支援、皆さんの挑戦を支える仕事です！		
海外現地法人や関連工場 等の有無	<input checked="" type="radio"/> ① 有 (主要進出国) ② 無		
海外との取引の有無	<input checked="" type="radio"/> ① 有 (主要進出国) ② 無		
外国人留学生の採用実績	<input checked="" type="radio"/> ① 有 (現在 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	<input checked="" type="radio"/> ① 有 ② 無 ③ 未定		
本社所在地	〒160-8338 東京都新宿区西新宿 1-26-1		
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。)	損保ジャパン日本興亜 名古屋ビル 〒460-8551 愛知県名古屋市中区丸の内 3-22-21		
インターンシップ実施場所 の最寄り駅	名古屋市営地下鉄 桜通線・名城線 久屋大通駅下車 徒歩 5 分 自社送迎バス <input checked="" type="radio"/> ① 有 (下記への記入をお願いします) <input checked="" type="radio"/> ② 無 発車駅: 発車時刻:		
ご担当者所属・部署	中部業務部 総務課		
ご担当者名	猪飼 夏実 、 吉丸 沙希		
連絡先電話番号	052-953-3461	FAX番号	052-953-3483
連絡先Eメールアドレス	Nikai@sjnk.co.jp 、 Syoshimaru2@sjnk.co.jp		
ホームページアドレス	http://www.sompojapan-nipponkoa-saiyo.com/ http://www.sompojapan-nipponkoa-saiyo.com/internship/ (↑インターンシップ専用サイト)		

(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)	社会のインフラとして欠かせない損害保険。 「あまり馴染みはないけれど、仕事の内容ややりがいを知りたい。」 そんな学生の皆さんの期待に応えるインターンシップです。 この冬、今よりもっと成長したい方に贈る SPECIAL PROGRAM です!
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 ・ ビジネスマナー講座 ・ 保険金サービス部門体感ワーク ・ リスクコンサルティング(営業部門)体感ワーク など
	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 ()
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() ②不問
6	英語能力	①母語のみ 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()
9	その他の能力、条件	3日間通して、参加可能な方。
10	受入人数	・ 8 名(本事業受入予定人数) ・ 150 名程度(自社制度での受入予定総人数) ※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。

		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。
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。)	① 平成30年 2月 7日(水)からの 3日間 又は ② 平成30年 2月14日(水)からの 3日間 又は ③ 平成30年 2月19日(月)からの 3日間 土・日・祝の就業体験 : <input checked="" type="radio"/> なし ・ <input type="radio"/> あり (ありの場合、具体的に:) 実習時間 9 : 00 ~ 17 : 00 昼食・休憩 12 : 00 ~ 13 : 00
12	交通費の支給	①支給する (内容を具体的に:) <input checked="" type="radio"/> ②支給しない
13	昼食代の補助等	<input type="radio"/> ①昼食代を支給 (1日 円) <input checked="" type="radio"/> ②給食を支給 <input type="radio"/> ③支給しない
14	作業服・制服・安全靴等の貸与	<input checked="" type="radio"/> ①特に制服等の規定なし <input type="radio"/> ②貸与する ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他() <input type="radio"/> ③各自で用意 ・作業服 ・制服 ・安全靴 ・その他()
15	事前面接(面談)の実施	受入の決定にあたり <input type="radio"/> ①事前面接(面談)を希望する <input checked="" type="radio"/> ②事前面接(面談)を希望しない (面接で確認したい内容を具体的に:) (既に日時が決定している場合: 月 日 時 ~)
16	その他受入にあたっての特記事項 <u>※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。</u>	特になし。