

社会福祉法人 浜田福祉会 インターンシップ実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、浜田福祉会（以下、「法人」という）が職場体験の機会を提供することにより、当法人が担う仕事や福祉に関する理解の促進を図ることを目的としたインターンシップに関する必要な事項を定めるものとする。

(対象者)

第2条 法人のインターンシップ実習に参加する者。

(インターンシップ実習の種類)

第3条 法人が実施するインターンシップは次の2種類とする。

- (1)説明型インターンシップ 各事業所の説明をメインとした実習体験
- (2)体験型インターンシップ 当法人の各事業において各業務や事業を通じた職場実習

(受入期間及び研修時間)

第4条 受け入れ期間は、次のとおりとする。

- (1)説明型インターンシップ 半日から1日
- (2)体験型インターンシップ 3日から5日

2 研修時間は原則として休憩時間を除き1日8時間、週40時間を超えない範囲とし、期間、時間については事前調整の上決定する。

(事前調整)

第5条 法人はインターンシップ実習前に対象者と事前調整の上、内容・日程・時間等を決定する。

(受入手続)

第6条 インターンシップ実習を希望する者は、申請書（様式第1号）を提出しなければならない。

2 法人はインターンシップ実習を希望する者の受入れの可否を決定し、希望者に通知（様式第2号）する。

(助成金)

第7条 インターンシップに係る助成金は、次のとおりとする。

- (1)助成金の算定：期間中の交通費・宿泊費の3分の1
- (2)助成金の上限：10,000円
- (3)対象交通機関：公共交通機関（タクシーを除く）

2 上記の助成金上限額については、参加したインターンシップ毎の適用とする。

3 自家用車の利用に係る経費は対象外とする。

(服務)

- 第 8 条 インターンシップ実習にあたり、法令（関連法令、就業規則等を含む）を遵守するとともに、法人職員の指揮、監督に従わなければならない。
- 2 インターンシップ実習にあたり、知り得た情報は第三者に漏らしてはいけない。実習期間終了後も同様とする。
- 3 インターンシップ実習にあたり、法人に対して誓約書・プライバシーポリシー同意書（様式第 3 号）を事前に提出しなければならない。

(事故責任等)

- 第 9 条 インターンシップ実習中及びその往復中の事故については、自らの責任において対応しなければならない。

(実習の中止)

- 第 10 条 法人は、実習生が、第 8 条の規定に違反した場合及び受入事業所の業務に支障を来すと認めた場合には、直ちに中止することができる。その場合において法人は、実習生にその旨を通知するものとする。

(報告)

- 第 11 条 実習生は、インターンシップ終了後、速やかに、インターンシップ完了報告書（様式第 4 号）を法人に提出しなければならない。学校等において定められた様式がある場合はそれに代えて提出しても良い。

(助成金の申請)

- 第 12 条 実習生は、インターンシップ完了報告書（様式第 4 号）に振込先及び交通費・宿泊費に係った領収書を添付して提出する。
- 2 法人は、報告書が提出された翌月の月末に補助金を振り込むものとする。

様式第 1 号

インターンシップ実習 申請書

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日
学校名			学 年
学部・学科			第 学年
現 住 所 (居住地)	〒 ー		
実習時の宿泊	宿泊手配の依頼 有 ・ 無		
実習中の住所	〒 ー		
連 絡 先	携帯番号		
	Mail		
希望する実習	(1) 説明型インターンシップ (2) 体験型インターンシップ		
実習希望日	希望期間 月 日 ~ 月 日 の内 日間		
希望する 内容・要望等			

学校等に関する事項 (希望者が学生の場合は記載)

担当部署			
(ふりがな) 担当者氏名			
担当者連絡先	電話番号		
	Mail		
	所在地	〒 ー	
大学教諭 指導者	<input type="checkbox"/> 担当者と同じ		

〈 社会福祉法人 浜田福祉会 〉

様式第2号

年 月 日

様

社会福祉法人 浜田福祉会
理事長 花田 和代

インターンシップ受入可否決定通知書

先に申し込みいただきましたインターンシップの受入の可否につきまして、下記のとおり決定しましたので通知いたします。

記

1. 学 生 氏 名

2. 受入れの可否

可 説明型インターンシップ 体験型インターンシップ

・期 間

・内容等

否 ・その理由

3. その他

以上

様式第 3 号

誓約書・プライバシーポリシー同意書

社会福祉法人 浜田福祉会
理事長 花田 和代 様

1. 私は、貴法人におけるインターンシップ実習にあたり、下記の事項を遵守することを誓います。
- ① 実習期間中は、法令（関係法令、就業規則等を含む。）及びインターンシップ実施要綱に従い、かつ、貴職員の指揮及び監督に従います。
 - ② 実習期間中は、貴法人の信用を傷付け、又は不名誉となるような行為を行いません。
 - ③ 実習を通して知り得た情報については、実習期間中のみならず、その終了後も第三者に漏らしません。
 - ④ 職員・利用者に不快感を与えないよう、服装や言葉遣いに十分配慮します。
 - ⑤ 体調不良等でやむを得ず実習を欠席する場合は、実習開始時刻前に実習指導担当者に連絡します。
 - ⑥ インターンシップ終了後速やかにインターンシップ完了報告書（様式第 4 号）又は学校等の指定様式を理事長に提出します。
2. 私は、インターンシップ実習において、下記の個人情報を利用目的の必要最低限の範囲内で使用、提供することに同意します。
- (1)実習申請書等で取得する個人情報
- ① 氏名・住所・電話（携帯）・メールアドレス・口座情報
 - ② 学校名・学部・学科
 - ③ 学校担当者・部署・電話・メールアドレス・住所
- (2)使用目的
- ① 活動報告資料等への掲載
 - ② 補助金等の支払いの為の金融機関への提出
 - ③ 求人活動（チラシ・パンフレット等）
 - ④ 広報活動（ホームページ・SNS 等）

3. 振込先依頼書

※ 助成金を申請する方のみ記入してください

金融機関名	支店名	預金種類	口座番号（右詰）						口座名義（カナ）
		1. 普通 2. 当座							

年 月 日

氏 名

印

様式第4号

インターンシップ完了報告書

提出日： 年 月 日

学校名		学 年
学部・学科		第 学年
氏 名		
研修期間	年 月 日 ~	年 月 日
A インターンシップの経験はどのようなものでしたか？		
1. とても良い経験だった 2. 良い経験だった 3.それほどでもなかった		
B インターンシップの期間は適切でしたか？		
1. 長い 2. ちょうど良い 3. 短い		
C インターンシップに参加して、仕事への関心が高まりましたか？		
1. とても高まった 2. 高まった 3. あまり変わらない		
D あなたは将来、浜田福祉会の職員として仕事をしてみたいと思いますか？		
1. 思う 2. 思わない 3. わからない		
【自由記述欄】		
【領収書貼付欄】		

〈 社会福祉法人 浜田福祉会 〉