

# ヤングジョブとやま 新卒特別支援デスク

「インターンシップ」  
「職場実習」の  
体験先を募集します

就業に配慮を要する学生の  
インターンシップや職場  
実習にご協力ください

新卒特別支援統括  
コーディネーターが  
サポートします

「コミュニケーションに自信がない」「企業での就労に少し配慮が必要」といった就職に少し不安のある学生がいます。一般企業での就職の希望を持ちながら、不安のある学生にとって、本格的に働く前のステップとして、インターンシップや職場実習は貴重な体験であり、就職に結びつく効果的な手法とされています。

新卒特別支援デスクでは、大学等からの依頼に基づき、大学等やその他関係機関と連携しながら、学生の企業におけるインターンシップや職場体験をサポートします。簡単な仕事で構いませんので、就業機会の提供について皆様のご理解とご協力をお願いします。

登録  
無料

《対象》就職に不安のある学生・就職に配慮の必要な学生（大学院生も対象）  
【インターンシップ】大学1～3年・短大1年・専門学校1年等、大学等に在籍の学生  
【職場実習】大学4年・短大2年・専門学校2年等、大学等卒業見込みの学生

## 《流れ》

### 学生面談

大学担当者等を交えて学生と面談し、今後の方向性を相談します

### インターンシップ

就業体験を通じて職業観を広げ、自分に適した職業選びのヒントを見つけます  
原則1日～5日間  
〔原則7月～9月  
2月～3月〕

### 振り返り

実習内容や反省点などを検証し、今後の目標を設定

### 職場実習

就職を意識した実習を実施。実習先での就労について、企業側と本人が見極める機会  
原則5日～1か月間

### マッチング

マッチングが可能であれば採用につなげることができます。

新卒特別支援統括コーディネーターが就業体験を行う企業と学生をサポートします

- ・謝金1名1日当たり1,000円をお支払いいたします。
- ・インターンシップや職場実習期間中の賃金や交通費の支払いは不要です
- ・傷害・賠償責任保険は、大学等で加入する学生教育研究災害傷害保険を利用します
- ・インターンシップ・職場実習の期間中は、大学等の担当者と共に新卒特別支援統括コーディネーターが協力して、学生及び企業をサポートします

### 就職

### 定着支援

【実施】富山県（商工労働部労働政策課雇用推進班） TEL：076-444-8897  
【委託先】富山県人材活躍推進センター 〒930-0805 富山市湊入船町9-1 とやま自遊館2階  
〔ヤングジョブとやま 新卒特別支援デスク〕 TEL：076-411-9154

○申込方法 FAX番号 076-445-1997

裏面申込書により、FAX等で申し込みください。お問合せは上記までお願いします  
申込いただいた企業様に直接お伺いし、詳細の説明をさせていただきます。

# 「ヤングジョブとやま 新卒特別支援デスク」登録申込書

★お申込みはこの申込書に記入の上、下記申込先まで FAX 等でお送りください。

(問合せも下記においてお受けいたします)

■富山県人材活躍推進センター

〒930-0805 富山市湊入船町9-1 とやま自遊館2階

TEL: 076-411-9154 FAX: 076-445-1997

★お申込みは富山県庁でも受け付けますので、下記申込先まで FAX 等でお送りください。

■富山県商工労働部労働政策課雇用推進班

〒930-8501 富山市新総曲輪1-7

TEL: 76-444-8897 FAX: 076-444-4405

E-mail: [arodoseisaku@pref.toyama.lg.jp](mailto:arodoseisaku@pref.toyama.lg.jp)

※申込書は、下記 URL からダウンロードできます

URL [http://www.pref.toyama.jp/cms\\_sec/1303/](http://www.pref.toyama.jp/cms_sec/1303/)

◇新卒特別支援デスクがサポートする「インターンシップ」「職場実習」の受入企業として登録を申込みます。

| ●企業情報等及び担当者について |  |           |              |          |
|-----------------|--|-----------|--------------|----------|
| 企業名             |  | 担当者の所属・役職 |              | 氏名       |
|                 |  |           |              |          |
| 所在地             |  |           | 従業員数（企業全体）   |          |
| 〒               |  | -         |              |          |
| TEL             |  |           | FAX          | 企業ホームページ |
|                 |  |           |              | 有 ・ 無    |
| メールアドレス         |  |           | インターンシップ登録希望 |          |
|                 |  |           | 有 ・ 無        |          |
| 事業内容            |  |           | 職場実習登録希望     |          |
|                 |  |           | 有 ・ 無        |          |

★知りえた個人情報、この事業の目的以外には一切使用いたしません。

★登録の申込をいただいた企業様を直接訪問し、事業の詳細をご説明させていただきます。