

## 埼玉県グローバル人材向け インターンシップ 募集情報

令和3(2021)年 3月 31日

## ◆企業情報

受入先名	コウエキザイダンホウジン トダシコクサイコウリュウキョウカイ 公益財団法人 戸田市国際交流協会	TEL	048-434-5690
		FAX	048-441-0170
URL	<a href="http://www.toda-tifa.jp/">http://www.toda-tifa.jp/</a>		
所在地	(〒 335-0026 ) 戸田市新曽南3-1-5 新曽南庁舎2階		
交通機関	JR埼京線 戸田公園駅 徒歩 11 分		
業種	国際交流及び国際協力 に関する事業	従業員数	5 人
<b>&lt;企業PR&gt;</b>			
(1) 国際交流に関する事業			
(2) 国際協力に関する事業			
(3) 国際交流及び国際協力に関する普及啓発事業			
(4) 国際交流及び国際協力に関する受託事業			
(5) その他この法人の目的を達成するために必要な事業			

## ◆インターンシップ内容

テーマ	地域の国際交流に関する事業を理解する。		
実習業務概要	戸田市国際交流協会が主催する「外国人による日本語スピーチコンテスト」に係る運営		
日程	研修内容等		
1日目	スピーチコンテストに係る準備作業(プログラムやアンケートの用意) その他協会に係る事務作業		
2日目	外国人による日本語スピーチコンテスト 実施日<2022年2月27日(日)予定> 運営補助(受付・ビデオカメラ操作等)		
3日目	スピーチコンテストのアンケートの結果集計等の事務作業		
4日目			
5日目			
受入人数	1 名	受入学生	<input checked="" type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> 外国人
実習日数	3 日間	始業・終業時間	8時45分 ~ 17時30分
実習期間	(西暦)2022年 2月27日(日) 及び その前後1日ずつの計3日		
	備考:2月27日(日)開催予定の日本語スピーチコンテストを軸に、累計延べ3日であれば、前後の日程は調整可能です。		
日程調整の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可能 (日程調整可能期間: 2月 1日 ~ 3月 10日) <input type="checkbox"/> 不可能		

◆応募資格

<日本人留学経験者>

留学先(国・地域)	不問	
学部系統	<input type="checkbox"/> 文系 <input type="checkbox"/> 理系 <input checked="" type="checkbox"/> 不問	
専攻		
学年	学部生	<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> その他(1、2年生も可)
	大学院生	<input type="checkbox"/> 修士1年 <input type="checkbox"/> 修士2年 <input type="checkbox"/> 博士
	既卒	<input type="checkbox"/> 卒業後1年 <input type="checkbox"/> 卒業後2年 <input type="checkbox"/> 卒業後3年
その他 求める能力		

<外国人留学生>

出身国	(問わない場合は、「不問」と御記入ください。)	
	(理由:上記の出身国を希望する理由を簡潔に御記入ください)	
学部系統	<input type="checkbox"/> 文系 <input type="checkbox"/> 理系 <input type="checkbox"/> 不問	
専攻		
学年	学部生	<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> その他(1、2年生も可)
	大学院生	<input type="checkbox"/> 修士1年 <input type="checkbox"/> 修士2年 <input type="checkbox"/> 博士
	専門学校生	<input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> その他(1年生も可)
日本語能力	<input type="checkbox"/> ビジネスレベル <input type="checkbox"/> コミュニケーションレベル	
その他 求める能力		

◆保険加入について

傷害保険	<input checked="" type="checkbox"/> 学生が加入 <input type="checkbox"/> その他( )
賠償保険	<input checked="" type="checkbox"/> 学生が加入 <input type="checkbox"/> その他( )

◆待遇等

交通費	<input checked="" type="checkbox"/> 支給しない <input type="checkbox"/> その他( )
食費補助	<input checked="" type="checkbox"/> 支給しない <input type="checkbox"/> その他( )

◆覚書について

覚書	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 - 様式6を使用 <input type="checkbox"/> 必要 - 自社の様式を使用(※)
----	---

◆希望者へのメッセージ

--