

佐渡で働こう！
Uターン者集まれ！！

インターンシップ

参加者募集！！

募集期間：平成22年8月23日（月）まで

研修期間：平成22年9月6日（月）から9月10日（金）まで

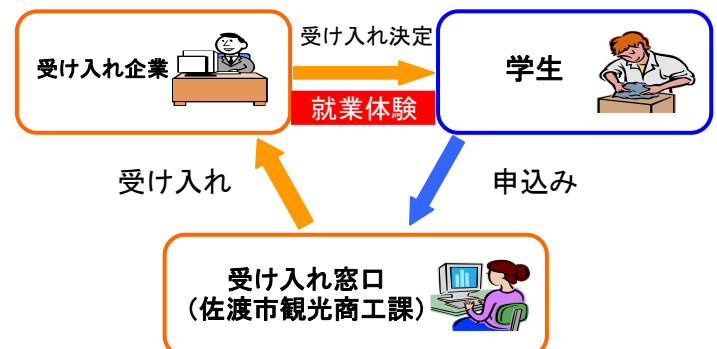
佐渡島インターンシップ事業

- 豊かな自然を感じながら、魅力あふれる職場を体験してみよう！
- U・Iターンの学生大歓迎！！

受け入れ企業（募集人数）

- ★サンアロー化成株式会社（4名）
- ★アイマーク環境株式会社（3名）
- ★株式会社北雪酒造（3名）
- ★佐渡精密株式会社（3名）
- ★佐渡農業協同組合（3名）
- ★内藤電誠工業株式会社（2名）

インターンシップ受け入れ体制



募集要項

対象者 大学院生 大学生 短期大学生
 高等専門学校生 専門学校生
 その他専修学校生
※原則として、対象学年は、大学院1年生、大学3年生、短大及び専門・専修学校は1年生とします。

受け入れ企業条件・注意事項

- (1) 実習生は企業の社員としての身分は有しません。
- (2) 賃金、報酬、手当、その他一切の金品は支給しません。ただし、旅費及び食事代の一部は企業が負担します。（受け入れ企業負担一覧参照。）
- (3) 佐渡出身者以外の方には、社員寮等を用意します。ただし、佐渡農業協同組合については参加者が宿泊先を手配して下さい。
- (4) 佐渡出身者は、原則実家から通勤していただきます。

応募方法

裏面の申込書にて郵送またはFAX、メールでお申し込みください。また、任意様式で400字程度の作文を提出してください。
 作文テーマ：「佐渡で働く」

受け入れ企業負担一覧

企業名	旅費	食事代	宿泊
サンアロー化成株式会社	往路負担	一部負担	社員寮
アイマーク環境株式会社	往路負担	一部負担	ホームステイ
株式会社北雪酒造	往路負担	一部負担	社宅
佐渡精密株式会社	往路負担	一部負担	社宅
佐渡農業協同組合	往復負担	一部負担	ホテル等（一部企業負担）
内藤電誠工業株式会社	往路負担	一部負担	宿泊施設なし

参加者の決定

提出された書類をもとに受け入れ企業で選考を行い、申込者へお知らせします。

佐渡再発見ツアー
 インターンシップ終了翌日には、希望者を対象とした佐渡再発見ツアーを実施します。佐渡島の観光名所などを見ながら、共に過ごした仲間とゆっくりとした時間をお過ごしください！

◇受け入れ企業テーマ・受け入れ希望者

サンアロー化成株式会社
 【テーマ】製造技術を学ぶ5日間
 携帯電話キーシート製造の現場を知りたい方
 ものづくりを体験したい方
<http://www.sunarrow-kasei.co.jp/>

株式会社北雪酒造
 【テーマ】世界へ羽ばたく佐渡 伝統の酒づくりを学ぶ5日間
 世界のセレブに愛されている日本酒作りの現場を知りたい方
 世界を舞台に働きたい方
<http://www.sake-hokusetsu.com>

佐渡農業協同組合
 【テーマ】朱鷺と暮らす郷のJAを学ぶ5日間
 地域の生産者とともにも朱鷺の里における環境保全型農業に接したい方
 営農指導から経営企画までJAの業務全般を経験したい方
<http://www.ja-sado-niigata.or.jp>

アイマーク環境株式会社
 【テーマ】地域密着型環境ビジネスを学ぶ5日間
 環境ビジネスの現場を知りたい方
 地域活性化ビジネスの現場を知りたい方
<http://www.i-mark.gr.jp>

佐渡精密株式会社
 【テーマ】離島から航空宇宙産業を学ぶ5日間
 将来、技術開発者になりたい方
 航空宇宙産業を支える精密部品の現場を知りたい方
 佐渡島出身者に来ていただきたい
<http://www.sadoseimitsu.co.jp>

内藤電誠工業株式会社
 【テーマ】佐渡から世界へ発信する半導体製造を学ぶ5日間
 半導体製造の仕事に就きたい方
 佐渡で根っこをはって生活しようという気概のある方
 (※Uターン者のみ希望)
<http://www.ndk-grp.co.jp/>

佐渡島インターンシップ参加申込書

フリガナ		性別	生年月日	連絡先	
氏名			.	自宅	
				携帯電話	
住所	〒		メールアドレス		
緊急連絡先 (帰省先など)	(現住所と同じ場合は不要) 〒			TEL	
				氏名	続柄:
学校名 (学部・学科まで)				学年	

◎インターンシップ参加希望について
 希望する企業名等を記入してください。

希望する企業 (企業名と理由を明記)	第1希望:
	理由
	第2希望:
	理由

佐渡再発見ツアーを 希望する ・ 希望しない どちらかに○印をしてください。

その他特記事項	
---------	--

※以下は、大学等を通じて申請する場合のみ記入してください。

大学等インターンシップご担当連絡先	住所			
	電話番号		FAX	
	ご担当部署		ご担当者名	

※ご記入いただいた個人情報は佐渡島インターンシップ事業以外の目的に使用することはありません。