

令和7年度城崎温泉障害者インターンシップ研修申込書

令和 年 月 日記入
※必ず自分で書いてください

あなたの名前と連絡先を教えてください				あなたの写真を貼ってください
氏名				
住所	〒			
電話番号		生年月日	年 月	日生まれ
携帯電話		年齢	歳	男・女
あなたの通っている施設・事業所について書いてください				
施設・事業所名				
住所 〒	電話番号			
	FAX 番号			
あなたのことについて教えてください				
1.今までに就職をしたことがありますか		①ない ②ある ()		
2.今までに実習（会社等で）したことがありますか		①ない ②ある ()		
3.あなたの得意なことは、どんなことですか（資格等あればご記入ください）				
4.あなたの苦手なことは、どんなことですか				
5.インターンシップ参加に向けてのあなたの気持ちを書いてください				
あなたが取り組みたい仕事内容に○をつけてください（複数回答可） ※あくまで希望です。受入企業との打合せで詳細は決定します。				
城崎温泉旅館 バックヤード（調理場 清掃 客室準備 宴会場準備 軽作業 その他） // 接客（フロント 配膳 お客様お出迎え その他） 温泉旅館で取り組んでみたいこと（自由記入欄） 				

研修生推薦書・プロフィール

1/2

令和 年 月 日記入 (施設・事業所用)

フリガナ			年 月 日生	男	写 真
氏名			() 歳	女	
住所					
障害程度	療育手帳 A ・ B 1 ・ B 2 (障害名) 身体障害者手帳 種 級 (障害名) 精神障害者保健福祉手帳 級 (障害名)				
出身校	学校 特別支援学校 (養護学校)				
最寄駅までの最短経路	自宅から最寄駅 (電車) まで、 徒歩 ・ 自転車 ・ バス (停留署名) 自宅⇒ 駅 所要時間 分				
健康状態	通院状況	有 ・ 無 (週 ・ 月 ・ 年)			
	服薬状況	有 ・ 無 (朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 眠前 ・)			
傷害保険	有 ・ 無	(A I U 保険 ・ その他)			
日常生活における留意事項・健康状態などについて					
適している職種・作業内容					
他者とのコミュニケーション					
特記事項 (本人が働きやすい環境を作るにはどんなことに配慮が必要か、などを具体的に記入)					
施設・事業所で従事している業務内容について(どのような役割を担っているか等、具体的にお書きください)					

研修生推薦書・プロフィール

2/2

(施設・事業所用)

実習経験	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
就労実績	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
	有・無	(企業名等)	(業務内容)	(期間)	年 月 ～ 年 月
退職理由					
研修生として 推薦する理由、 インターンシップ 期間の支援体制に ついて具体的にご 記入ください。					
求職登録先	※求職登録している場合のみお答え下さい ハローワーク () 担当者 () 年 月に登録				
面接者記入欄					

住所

事業所名

TEL

FAX

代表者名

印