

## 平成 30 年度 北海道石狩市におけるマルチワーク・インターンシップ

### 募集要項

#### ◆こんな方にオススメです

- ☆ 地域振興、地域の産業振興に関心がある人
- ☆ 地域での暮らしや生活、生業などに関心がある人

北海道石狩市では、地域の生業に触れ、地域住民の方々ともふれあいながら、地域の生活を体験したいという志を持ったインターン生を、次のとおり募集します。

#### 【インターンシップの概要】

石狩市内でインターンシップを受け入れる各事業者それぞれが定める就業体験メニューをマルチ（原則 2 事業者以上）に取り組むことで、地域における基幹産業への理解を深めていただきます。なお、就業体験内容の詳細については、別途提示します。

#### 【活動期間】

平成 30 年 6 月 1 日（金）から 9 月 30 日（日）までの任意の期間で、原則 1 週間以上の期間で受け入れます。

なお、休日については、受入事業者と相談の上、週に 2 日間以上付与されます。

#### 【滞在拠点】

原則として、受入事業者が指定した場所に宿泊するものとします。

#### 【活動拠点】

受入事業者が指定した場所において就業体験を行っていただきます。

#### 【活動時間等】

滞在中の活動時間は、受入事業者が指定した時間で、休憩時間を除き 1 日最長で 8 時間とします。

#### 【活動内容等】

詳細な活動内容については別途提示しますが、活動のイメージとしては次のとおりです。

- ・収穫作業などを含めた農作業全般

- ・観光地におけるガイド業務
- ・マリンアクティビティ補助業務
- ・飲食店におけるウエイター業務
- ・民宿などの宿泊施設業務

※道外から参加のインターン者には、石狩市内での活動記録の作成をお願いします。なお、作成した活動記録については、後日石狩市のホームページ上で公開させていただきます。

<参考：平成 29 年度の活動記>

<http://www.city.ishikari.hokkaido.jp/soshiki/syoukour/33425.html>

**【現地指導者】**

受入事業者ごとに設定し、別途提示します。

**【必要経費】**

参加者負担	受入事業者負担
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自宅～受入先への交通費</li> <li>・ 傷害保険料 など</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 滞在費（宿泊費、食費）</li> </ul>

**【インターンへの応募】**

本インターン活動への参加を希望する場合は、別紙「石狩市インターンシップ参加申込及び同意書」に必要事項を記入し、平成 30 年 5 月 10 日（木）までに、事務局まで提出してください。なお、応募者に対しては、後日事務局より選考結果を連絡します。

**【応募にあたっての注意事項】**

- ・ 本活動による報酬は、受入事業者より活動最終日に一括して支給します。
- ・ 本活動期間中において知り得た秘密事項については、守秘義務を負っていただきます。
- ・ お客様扱いはしません。また周囲への心配り、仕事の手伝い等ができない方は受入できません。
- ・ 大学等における単位取得のためのカリキュラムとして本活動に参加することも可能です。覚書の締結、日誌や調書の提出など必要な手続き等があれば、事前に申し出てください。

**【インターン募集に関するお問い合わせ先】**

北海道石狩市企画経済部商工労働観光課 担当：河田

〒061-3292

北海道石狩市花川北 6 条 1 丁目 30 番地 2

電話：0133-72-3166 FAX：0133-72-3540

E-mail：[syoukour@city.ishikari.hokkaido.jp](mailto:syoukour@city.ishikari.hokkaido.jp)

【別紙】

## 平成 30 年度北海道石狩市インターンシップ参加申込及び同意書（マルチワーク）

◆記入年月日：平成 年 月 日

◆氏名（ふりがな）： ( ) 印

◆性別： ◆生年月日：西暦 年 月 日（満 歳）

◆住所：〒

◆連絡先： ※日中に連絡がつく番号（携帯等）

◆緊急連絡先（氏名、本人との関係、電話番号）：

※実家等、緊急時に連絡が取れる番号

◆メールアドレス（PC）：

◆メールアドレス（携帯）：

◆所属：

※大学生の場合、「大学名」、「学部・学科」、「学年」等を記入

◆自己PR

◆参加希望理由

◆活動期間 ※平成 30 年 6 月 1 日～9 月 30 日の間で任意に設定（原則 1 週間以上）

活動参加希望期間：平成 30 年 月 日 ～ 月 日

◆活動にあたっての希望内容（特に就業体験を実施したい分野や内容等）

◆アレルギーの有無：□有 □無 ※どちらかにチェック



具体的にアレルギーがでるもの：

写真貼付

縦 4cm

横 3cm

※写真の裏面に  
大学名及び氏名  
を記入

【裏面につづく】

◆その他事務局に伝えておきたい内容、質問等

◆その他活動参加にあたっての同意事項

□ 北海道石狩市インターンシップ参加にあたり、次の事項を遵守します。※チェックしてください

- 実習先の指導者の指示に従い、活動に励みます。
- 実習先の営む事業を阻害するような言動、名誉を毀損するような言動は行いません。
- 実習上知り得た機密情報は、一切漏洩しません。
- 実習によって得られたデータや情報、知的財産は実習受入先に提供します。
- やむを得ない理由により遅刻や欠席、早退する際には、必ず事前に現地指導者に連絡します。
- 故意または過失により石狩市及び受入先に対し損害をおよぼした時には、ただちに弁償します。
- 実習中、自己の不注意により万一災害を受けた場合の処理については、石狩市及び受入先に迷惑をかけることなく自己の責任において処理します。

※以下、本参加申込及び同意書提出時における本人の年齢が満20歳未満の場合、親権者の方が直筆で記入してください。

\_\_\_\_\_（本参加申込者名を記入）が、本インターンシップへの参加を申し込むこと、並びに

本インターンシップへの参加が決定した場合における参加について、同意します。

平成 年 月 日

親権者氏名 \_\_\_\_\_ 印