

インターンシップの概要

1. 指導目標：職業観・職業意識の確立の契機とする

- (1) 業務の実際を体験させ、美容に携わる自己の職業観・職業意識を確立させる。
- (2) 業務に携わることを通して、仕事に対する不安や迷いを解消し、業務に対する基本姿勢を確立させる。
- (3) 業務の実際を体験させ、知識や技術の習得の必要性を認識させるとともに、技術的・実践的な態度を身につけていく契機とする。
- (4) 接客・接遇の実際を体験させ、実習体験を通してその基本を習得させるとともに心構えを確立させる。
- (5) 実習体験を通して、業務に携わる自己の未来像を培うとともに、技術者としての決意を固め、自己の職業に誇りを抱くように指導する。

2. 美容冬期実習・インターンシップの実施方法

- (1) 実施期間は、下記のとおりとなります。

期間：2021年2月25日（木）～3月6日（土）までの間

*実施期間に関しましてはこの限りではございませんのでご相談下さい。

日数：8日間（60時間）一日8時間（休憩時間込）

- (2) 対象学生：美容学科1年生
- (3) **学生申し込み方法**：受入れ可能な美容室・企業様を一覧表とし学生を割振ります。その後、学生本人から、受入れ可能の美容室・企業様にご連絡を致します。
- (4) **勤務時間**：お店の準備から閉店の片付けの間、一日8時間（休憩時間込）でお願い致します。勝手に申しませんが、開店時と閉店時の体験をさせて頂きたく存じますので、**初日は朝礼から、最終日は終礼までの時間帯の調整を設けて頂くようお願いいたします。**
- (5) 実習は授業の一環として実施いたしますので、**報酬・交通費は不要**でございます。交通手段は、学校側より「原則として公共交通機関を使用する」としております。
- (6) 学生は、実習において貴社の就業規則を厳守し、業務に関しては、お客様にご迷惑のかからない範囲内でお願ひ致します。
- (7) **学生は毎日の活動記録として日誌・出勤簿・実習記録を提出いたします。（上記書類については後日、実習当日学生に持参させます。）新型コロナウイルス感染症対策として、毎日の検温の実施、消毒、マスクの着用を厳守致します。**
(実習の記録に指導者より簡単な評価が頂ければ幸いです。)
- (8) 実習初日に本人よりの**自己紹介**をさせていただきますようお願い致します。
- (9) 実習終了後学生は、報告書を学校に提出致します。
- (10) 実習実施中、下記のような事柄については学校までご連絡をください。
 - ①学生が通勤中ならびに実習中に事故により被災した場合。
 - ②学生が実習中に実習先の什器等を破損した場合。

- ③実習先で知り得た社内秘密事項等を学生が社外に漏洩した場合。
- ④実習先での人間関係及び業務がスムーズに運ばない場合。
- ⑤その他、実施中の疑問点・問題点が発生した場合。
- ⑥無断欠席・無断遅刻をした場合。
- ⑦実習学生の体調が思わしくない場合。

※ 基本的には学生の自己責任において実施致します。

※ **損害・傷害保険に加入しております。**

(1 1) 学生にとって美容冬期実習・インターンシップを有意義なものにするために、次のような事前研修を実施しています。

- ①インターンシップの目的、心構え
- ②インターンシップの開始から終了までの流れ
- ③実習先との協議事項と研修内容の説明
- ④報告書の作成方法
- ⑤社会人の基本的心構え、身だしなみの基本等
- ⑥職場のマナー、来客対応の基本等
- ⑦美容師アシスタントの仕事（スタイリストへのヘルプ、掃除等）
- ⑧職場の人間関係の基本等

(1 2) **関連書類について（①・②はインターンシップが始まってからの教員巡回時に持参）**

①出勤簿及び総合評価表について

実習中の出勤簿については、出勤日の記入と確認印をお願い致します。総合評価表につきましては、実習期間中を総合的に判断して頂きご記入をお願い致します。

（学生本人に評価内容を提示する必要はございません。）

②アンケートについて

各項目をご記入下さい。今後の学生指導、次年度への貴重な資料として活用したいと思っておりますので、忌憚のないご意見を頂戴したいと存じます。

③誓約書について

実習中期間中に知り得たサロン様の秘密事項等の守秘義務を守るための誓約書となります。学生本人・保護者の署名・捺印をご確認の上、サロン様にて保管を願います。返却は不要でございます。

※関連書類①・②の回収方法ですが、実習終了後（1週間以内）に出勤簿・総合評価表・アンケート

をご記入頂き、返信用封筒にてご返送をお願いいたします。ご多用中誠に恐縮ではありますが、よろしくお願い申し上げます。

尚、質問・不明な点等がございましたら、お手数とは存じますが、ご連絡頂きたいと存じます。よろしくお願い申し上げます。

【連絡先並びにお問合せ先】

YIC ビューティモード専門学校

〒754-0021 山口市小郡黄金町 2-24

TEL 083-976-8210 FAX 083-976-5826

担 任 美容学科 大宮（オオミヤ）

2021年 2 月 吉 日

店長 様

学校法人 YIC 学院
Y I Cビューティモード専門学校
校 長 中川 達也
(公印省略)

『インターンシップ』（職場体験実習）の受入について

拝啓 時下ますますご発展のこととお喜び申し上げます。平素より本校教育に格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本校では、地域社会または地域産業の発展に貢献できる未来の美容師育成に日々努力しているところでございます。今回ご承引をお願いしていることの目的につきましては、即戦力という観点から、実務体験に基づく職業観、職業倫理観の強化を図り、職場の一員として求められる責任感、協調性、コミュニケーション能力、自主性、積極性、忍耐力と向上心、創意工夫などを体験的に学習することにございます。本年度は新型コロナウイルス感染症対策を学生には徹底して参加させますので、ご指導宜しくお願い致します。

つきましては、これを下記のとおり実施致します。貴社におかれましては、多大なご負担をお願いすることになり、誠に恐縮ではありますが、趣旨ご賢察のうえご支援ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 対象学生 美容学科 1名
氏 名 ○○ ○○
2. 実施時期 2021年2月25日（木）～3月6日（土）
3. 実施期間 2. 実施時期のうち8日間 <1日8時間（休憩時間込）計60時間>
4. 担当教員 1年担任 大宮（オオミヤ）
5. 連絡先 Y I Cビューティモード専門学校
〒754-0021 山口市小郡黄金町 2-24
T E L 083-976-8210 F A X 083-976-5826

以 上

なお、学生（実習生）に対する報酬等は一切不要であり万一の場合の保険等につきましても当方にて万全を期しておりますことを申し添えます

2020年度生 インターンシップ
実習記録

実習先	
実習期間	自 年 月 日
	至 年 月 日

美容学科 年 組	
学籍番号	
ふりがな氏名	

YIC ビューティモード専門学校
〒754-0021
山口市小郡黄金町 2-24
TEL : 083-976-8210
FAX : 083-976-5826

実習先事業所の概況

実習先			
所在地	〒 —		
電話番号			
代表者氏名		役職名	
担当者氏名		役職名	
事業内容・経営方針			
所在地付近の略図（駅、バス停もあわせて）			

事前打ち合わせ

実施日時	2021年 月 日 (: ~ :)
ご担当者氏名	

出勤・退社時間	出勤時間： 退社時間：
服装	通勤時： 勤務中： 履物：
交通手段	原則として公共交通機関を利用すること
持参品	弁当： 要 ・ 不要 その他：
私物	保管場所の確認：
その他	

インターンシップを終えて

1. 学校で学んだことで役に立ったことは何ですか？

2. もっと学んでおかなければならないと思うことは何ですか？

3. 仕事を覚えるのにどのような工夫をしましたか？

4. 人間関係に慣れるのにどのような工夫をしましたか？

5. 職場でのコミュニケーションについて感じたことは何ですか？

6. 仕事をしてよかったことは何ですか？

7. 仕事をしてつらかったことは何ですか？

8. 最も印象に残ったことは何ですか？

9. 将来にむけてどのようなことを感じましたか？（目標は出来ましたか？）
