

インターンシップの概要（企業様用）

1. 指導目標：職業観・職業意識の確立の契機とする

- （1）実業務を体験し、美容に携わる自己の職業観・職業意識を確立する。
- （2）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する。
- （3）知識や技術の習得の必要性を再認識させるとともに、技術的・実践的な態度を身につける契機とする。
- （4）接客・接遇の重要性を感じるとともに心構えをする。
- （5）業務に携わる自己の未来像を重ねることにより、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する。

2. インターンシップの実施方法

- （1）実施期間：20××年×月××日（火）～×月××日（×）までの間
日数：8日間（56時間）1日7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・企業様に対し、本人希望や地域性を考慮して学生を決定します。
 - （4）勤務時間：お店の準備から閉店の片付けの間、一日7時間（休憩時間込）でお願い致します。実習初日に自己紹介をさせていただきますようお願い致します。
 - （5）実習は授業の一環であり、報酬・交通費は不要です。
交通手段は、「原則公共交通機関を使用する」ように指導しております。
 - （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い致します。
 - （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。（この書類については後日、実習当日学生が持参します。）
（実習記録に、指導者より毎日簡単な所見が頂ければ幸いです。）
 - （8）実習終了後学生は、報告書を学校に提出致します。
 - （9）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学生の通勤中や実習中に事故があった場合。
 - ②学生の実習中に、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や業務が円滑でない場合。
 - ⑤無断欠席・無断遅刻をした場合。
 - ⑥実習学生の体調が思わしくない場合。
 - ⑦その他、実施中の疑問点・問題点が発生した場合。
- ※ 基本的には学生の自己責任において実施しますが、**損害・傷害保険**に加入しております。

(10) 学生にとってインターンシップを有意義なものにするために、学内において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

(11) 関連書類について

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ありません。)

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いますので、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貴社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、貴社様にて保管をお願いします。**返却は不要でございます。**

※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。

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】

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

担任 美容学科 ○○ ○○

20××年 × 月 吉 日

株式会社××
代表 ×× ×× 様

学校法人Y I C学院
Y I Cビューティモード専門学校
校 長

『インターンシップ』の受入について（お願い）

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、忍耐心と向上心、創意工夫などを体験的に学習することにご

つきます。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 ×名

氏 名 ×× ××
×× ××

2. 実施時期 20××年×月××日（×）～×月××日（×）

3. 実施期間 2. 実施時期のうち7日間 <1日8時間（休憩時間込）計56時間>

4. 担当教員 1年担任 ×× ××

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

以 上