

別紙：参加希望企業様ご案内

<にいがた仕事図鑑 2026～夏のインターンシップ・仕事体験合同説明会～参加申込フォームについて>

Google フォームを利用します。フォームの項目に沿って入力後、送信をお願いします。ご入力いただく内容は次のとおりです。あらかじめご準備ください。

※「任意」と記載のない項目はすべて**必須入力**事項です。

(1) 基本情報

(1-0) メールアドレス (1-1) 担当者名 (1-2) 所属部署 (1-3) 役職 (1-4) 郵便番号 (所属部署の所在地) (1-5) 住所 (所属部署の所在地) (1-6) 電話番号 (1-7) 代理担当者名 (上記担当者が参加不可の場合)

(2) イベントについて

(2-1) 参加希望日 (2026年6月20日、7月11日、または希望なし (全日程可))

(3) 企業・団体の基本事項

(3-1) 企業名・団体名 (正式名称) (3-2) 本社所在地 (新潟県内 / 新潟県外) (3-3) 業種 (3-4) 事業内容 (150字程度) (3-5) 従業員数 (半角数字) (3-6) 新潟県内の事業所の有無 (※県外本社企業のみ回答。無い場合は申込不可) (3-7) 新潟県内事業所の採用に関する権限の有無 (※該当企業のみ回答) (3-8) 新潟県内での勤務を原則とする採用の有無 (※該当企業のみ回答) (3-9) (3-8)について掲載している企業ホームページ URL (任意)

(4) インターンシップ等実施内容について

※複数プログラムがある場合は、主なプログラムについて記入。 ※新潟県外本社からの申込の場合、新潟県内事業所における内容・実績値を記入。(4-1) 実施日数 (学生1人当たり) (4-2) 受入人数 (1回当たり) (4-3) 受入期間 (夏、冬、春、通年、未定等の選択式) (4-4) 実習内容 (できる限り詳細に) (4-5) 応募条件 (任意) (4-6) 実施場所 (所在地の住所) (4-7) 希望する学部系統 (任意) (4-8) オンライン実施の有無 (4-9) 受入実績 (R5～R7年度の3年間分) (4-10) 5日間以上のプログラムの有無

(5) 採用・離職の状況、処遇

※すべて正社員について記入。新潟県外本社からの申込の場合、新潟県内事業所の実績を記入。(5-1) 新卒採用者数 (R5～R7年度の3年間分) (5-2) 離職者数 (R5～R7年度の3年間分) (5-3) 平均勤続年数 (5-4) 平均年齢 (5-5) 初任給 (月額) (5-6) 月平均所定外労働時間の実績 (5-7) 年間休日 (5-8) 有給休暇の平均取得日数

(6) 各種認定等の取得状況、事業等への協力等

※「はい」または「いいえ」の選択式。(6-1) Ni-ful 認定 (新潟県女性活躍等) およびゴールド認定の有無 (6-2) にいがた健康経営推進企業の認定 (6-3) ユースエール認定 (6-4) プラチナくるみん・くるみん認定 (6-5) 地域未来牽引企業 (6-6) パートナリシップ構築宣言 (6-7) 上記(6-1)～(6-6)の掲載 URL (任意) (6-8) 新潟企業情報ナビへの掲載 (6-9) U・I ターン学生就職面接等交通費助成事業の周知 (6-10) 上記(6-8)～(6-9)の掲載 URL (任意)

(7) 個人情報の取扱い

(7-1) 個人情報の取扱いに同意し、参加を申し込む (チェック選択)