令和　　　年　　月　　日

フィールド実習生受け入れに関する確認票

法人名

施設・機関名

施設・機関長名

1. 実習期間

|  |  |
| --- | --- |
| 実習期間 | 月 　　日（　　）～　 　月 　　日（ 　 ） |
| 備考 | 実習を引き受ける際の条件等 |

1. 実習受入担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署等 |  | 電話番号 | （　　　） |
| 文書送付先 | 〒 | | |
| メールアドレス |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |

1. 実習配属にあたっての確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内 容 | チェック欄 |
| 1 | 実習生が危険有害業務に従事する可能性がない | □はい　□いいえ |
| 2 | 実習生が性産業、カジノ、賭け事等に従事する可能性がない | □はい　□いいえ |
| 3 | 実習にあたり、過度な実費が発生しない  （有料の研修の受講、ユニフォームの購入、遠隔地への旅費・交通費等。ただし、実習生が自ら望む場合を除く） | □はい　□いいえ |
| 4 | 実習期間中における指導を提供する担当者がいる | □はい　□いいえ |
| 5 | 実習生に対して給与や報酬が発生しない | □はい　□いいえ |
| 6 | 実習実施がすべてオンラインではない | □はい　□いいえ |
| 7 | 実習生の一日あたりの労働時間や休憩時間は労働基準法に準じて設定する | □はい　□いいえ |
| 8 | 反社会的勢力またはそれに準ずる団体ではない | □はい　□いいえ |