

株式会社 カケハシ スカイソリューションズ

代表取締役社長 中川 智尚 殿

島キャン・島おこしインターンシップ生受入れ承諾書

当社は、株式会社カケハシ スカイソリューションズ主催「島キャン」について、下記の注意事項を確認し、当社での就業体験を希望したインターンシップ生を受入れることを承諾いたします。

また、注意事項に該当した場合、またはそれに準ずる事象が発生した場合に、主催社の判断により就業停止となっても、不服申し立てはいたしません。

記

注意事項

1. インターンシップ生の就業中、何らかの不慮の事故またはアクシデントが発生した場合等、緊急の御連絡が必要な場合は、緊急連絡先（島キャン事務局：info@shimacam.com）へ連絡いたします。
2. インターンシップ生について問合せも、上記同様に連絡いたします。
3. インターンシップ生の業務は、当社の管理監督の下、的確に業務を指示いたします。
4. インターンシップ生の業務は、公序良俗に反しない従事内容にいたします。
5. インターンシップ生には、身体的危険のない範囲での従事内容にいたします。
6. 就業時間内外問わず、インターンシップ生へのハラスメント行為には十分注意いたします。

上記4、5、6に関して何らかの事象、また表記以外の特異事象が発生した場合、速やかに貴社（島キャン事務局）へ報告し、協議の上で対応いたします。

また、下記の内容が確認された場合は、速やかにインターンシップ受入れを中止いたします。

1. 病気や怪我によりインターンシップ業務の履行が困難となったとき
2. 自然災害等の不可抗力によりインターンシップ業務が履行困難となったとき
3. 虚偽の説明、申告、申請が判明したとき
4. 上記以外の事象で、インターンシップ生の受入れができなくなったとき

以上

平成 年 月 日 ()

貴社名：

印

本社所在地：〒

代表者様氏名：

担当者様氏名：

