

インターンシップに関するアンケートのお願い

馬術部学生向けに学年を問わず、インターンシップの実施を企画しています。

日々、馬に触れている皆さんが就職を考えた時、「どのような情報が必要か？どんな経験をしてみたいか？」について、ご意見をお聞かせください。

株式会社乗馬クラブクレイン 人事部（担当：青木）

○大学名：（ ）大学 氏名：（ ）

※「自大学部員の参加」を想定して、質問の回答をよろしくお願ひします。

Q1. 実施時期：「いつ」なら参加できそうですか？（複数回答可）

①8月 ②9月 ③10月 ④11月 ⑤12月 ⑥1～3月 ⑦その他（ ）

Q2. 実施場所：「どこ」なら参加できそうですか？（複数回答可）

①自大学 ②クレイン千葉・富里（千葉県） ③クレイン竜ヶ崎・茨城（茨城県） ④クレイン栃木
⑤クレイン東武・伊奈（埼玉県） ⑥クレイン東京 ⑦クレイン神奈川 ⑧その他（ ）

Q3. クレインからの参加者：「だれ」の話を知りたいですか？（複数回答可）

①指導部スタッフ ②営業部スタッフ ③総務フロントスタッフ ④馬術部出身スタッフ
⑤競技会出場スタッフ ⑥その他（ ）※個人名可

Q4. 内容①：「どのような」情報や経験を期待しますか？（複数回答可）

①事業所見学 ②座談会 ③就業体験（具体的に…） ④講習会（騎乗）
⑤講習会（座学） ⑥スタッフによるデモ騎乗 ⑦会社説明 ⑧その他（ ）

Q5. 内容②：参加するとしたら、「どのような」ことを1番重視しますか？（1つのみ）

①講義が聞ける ②仕事の体験ができる ③乗馬の体験ができる ④他大学学生と交流ができる
⑤景品がもらえる ⑥その他（ ）

Q6. 所要時間：「何時間」までなら参加できそうですか？（1つのみ）

①～1時間未満 ②1～2時間未満 ③2～3時間未満 ④3時間以上 ⑤その他（ ）

Q7. その他、知りたいこと等、ご質問はありますか？

[]

Q8. アンケート内容について確認等がある場合、応答可能な連絡先をご記入ください。

学年・氏名： _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____

連絡先：クレイン本社 青木宛 TEL : 072-362-3241
FAX : 072-362-6769
Mail : jinji@crane.co.jp

アンケートへのご協力ありがとうございました。