

THE CANADA-JAPAN CO-OP PROGRAM

2385 East Mall, Vancouver
BC, Canada V6T1Z4

Tel: (604) 822-6598
Fax: (604) 822-3449

coop.japan@ubc.ca
www.thecoopjapanprogram.com

| | | | |
|--|--|--|--|
| Company Name 会社名 | | | |
| Company Address 住所 | | | |
| Company Phone Number 電話番号 | | | |
| Company Fax ファックス | | | |
| Company Email メールアドレス | | | |
| Company Website ウェブサイト | | | |
| Company contact person: 担当者名 First Name/Last Name/Title 役職 | | | |
| Length of Co-op Japan Internship 研修希望期間 | <input type="checkbox"/> 4 months 4ヶ月 | <input type="checkbox"/> 8 months 8ヶ月 | <input type="checkbox"/> 12 months 12ヶ月 |
| Preferred Start Date 研修開始月 | <input type="checkbox"/> January 1月 | <input type="checkbox"/> May 5月 | <input type="checkbox"/> September 9月 |
| Company Business Description 会社概要 | | | |
| Canada-Japan Co-op Student Job Description/ Responsibilities インターン生業務内容 *できるだけ詳細をお書き下さい | | | |
| Canada-Japan Co-op Student required skills, qualifications and special requirements インターン生に求めるスキル、経験 (ソフトウェア、プログラミング等) 資格、日本語レベル、性格など | | | |
| Work Location (勤務地) | | | |
| Dormitory Accommodation 住宅情報 (寮/アパート) | | | |
| Distance between dormitory and place of work 通勤時間 | | | |
| Monthly student living allowance 研修手当、その他、受入企業様で ご負担いただけます金額をお知らせ下 さい | JPY | /Monthly (月 | 円) |
| Airfare coverage 企業航空券負担 | <input type="checkbox"/> NIL なし | <input type="checkbox"/> Partial 一部 | <input type="checkbox"/> Full 全額 |

*The company contact name, telephone number and email address are not released to students. They are strictly for program use only.

