

工場を創る!!



君の知識・技術であのブラックサンダーが増える?!

君もエンジニア業務を体感しないか?

ご好評につき、今年度も開催!!

■昨年度のメインプログラム

- ・先輩エンジニアとの座談会、工場見学&解説
- ・弊社におけるエンジニアの役割、職務内容の説明
- ・グループワーク

テーマ：現生産システムでは人の手で行われている作業を機械化する

➡ 今年は更に個人の活躍にフォーカスを当てたワークを行います!!



■参加した学生の声

- ・短い期間であったが、成長を実感できた。
- ・形のないものを作り上げ、提案することの難しさを改めて知った。
- ・仕事で提案する(求められる)レベルは想像以上に高かった。
- ・自分のできていない部分や足りない部分を素直に言ってもらえた。
- ・学生目線のプログラムで、人(の成長)を大切にしていることがわかった。



得られるもの

- ・実務で求められる知識とスキル
- ・新規プロジェクトの立ち上げの難しさ
- ・他者との関わり方
- ・学生と社会人の違い

こんな人にオススメ

- ・食品業界に興味がある
- ・社会人としての意識を身につけたい
- ・自分の知識を活かして挑戦してみたい
- ・圧倒的に成長してみたい

■お問い合わせ先

有楽製菓株式会社 豊橋夢工場
人事部 小笠原
電話番号：0532-65-2891

インターンシップ受入事業所
2011年竣工 豊橋夢工場



平成 28 年 11 月 22 日

就職・キャリア支援

インターンシップ担当者 様

有楽製菓株式会社
人事部

平成 28 年度実施

工学部向けインターンシップの先行案内及び優先申込の御連絡

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素、弊社の採用活動等に多大なご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、弊社では、学生の皆様のキャリア支援と弊社の職務理解の観点から就職活動を控えた工学部の大学院生、学部生向けのインターンシップの実施を致します。

つきましては、弊社が企画するインターンシップの概要を記載した資料をお送りさせていただきます。内容を確認して頂き、学生の皆様に周知をお願い申し上げます。

周知して頂く中で、参加して頂ける方がいましたら、同封の特別優先申込票に記入の上、弊社までご連絡下さい。

学部・学科によって担当者様が異なる場合は、特別優先申込票を複製して頂き、なるべく多くの方の参加を募りたいと考えております。

特別優先申込票のご返信は

平成 28 年 12 月 2 日までをお願いします。

ご多用のところ恐縮ではございますが、ご対応の程をよろしくお願い申し上げます。

敬具

平成 28 年度 インターンシップ実施概要

■趣旨

本企画を通じて、参加していただいた学生の皆様が食品メーカーのエンジニアとしての職務体験することで将来の就業観を醸成することを目的としています。

■実施予定日時

各回とも 1 泊 2 日のワーク後に、日をおいて 1 日のフォロー研修を行います。

第 1 回：平成 29 年 2 月 6, 7 日、15 日…6 日は宿泊となります。

第 2 回：平成 29 年 2 月 13, 14 日、20 日…13 日は宿泊となります。

■実施予定人数

対応人数 各回最大 15 名

■実施場所

有楽製菓株式会社 豊橋夢工場

住 所：愛知県豊橋市原町蔵社 8 8 番地

電話番号：0532-65-2891

■対象学生

工学部の大学院生および学部生

■費用

原則：弊社全額負担 ※居住地から弊社までの交通費・宿泊費
宿泊先も弊社で手配致します。

■活動内容 ※詳細は別紙参照

「食品メーカーのエンジニアの存在意義を学ぶ」

・生産性と安全性を向上させるための工場(ライン)設計や設備導入の疑似体験をする

※自らが企画する工場のライン設計案をベースに社内の検討会議を体験していただきます

・弊社のエンジニアと一緒に工場巡回を行い、トラブルを未然に防ぐ現場を体験する。

※エンジニア視点で生産現場を巡回し、業務プロセスを体感いただきます。

■申込方法

※先行案内校の特別対応について

オープン募集に先立ちご案内させていただいた優先校につきまして、添付の申し込み用紙にてご連絡いただいた場合は、その大学の学生様を優先的に参加して頂くように配慮させていただきます。申し訳ございませんが、その際は 12 月 2 日までにご連絡いただけますようお願い致します。

【お問い合わせ先】

有楽製菓株式会社 豊橋夢工場

担当（人事部：小笠原）

TEL：0532-65-2891

FAX：0532-65-2890

**平成 28 年度実施 工学部向けインターンシップ
先行案内校限定 特別優先申込票**

貴校名：_____

御担当者名：_____様

連絡先：TEL _____

① ご参加いただける学生の方をご記入ください。

- | | | |
|-------|-----|-----|
| ・ 学部： | 氏名： | 年齢： |
| ・ 学部： | 氏名： | 年齢： |
| ・ 学部： | 氏名： | 年齢： |

② 弊社からのインターンシップ企画に関する詳しい説明が必要ですか。 (必要 ・ 不要)
「必要」とお答え頂いた場合は、弊社から電話ないし状況に応じて訪問させて頂き、詳細をお話させていただきます。

③ 弊社並びに人事部への要望・質問等ございましたら、ご自由にお書き下さい。

優先申込受付期限：平成 28 年 12 月 2 日

参加を検討している方がおり、詳細の説明が必要な場合は電話にてご連絡いただくか
本紙の参加者欄を空欄のままで詳細説明の希望する旨を記入して FAX をお願い致します。