

インターンシップ申込届

私は、以下の機関等でインターンシップを行いたいので、関係書類を添えて申込みいたします。

所 属	学 群		学 類
	研究科		専 攻
学 年	年	学籍番号	
カ ナ			
氏 名			
電話番号 e-mail (携帯電話以外) ※1	()		@
インターンシップ 希 望 先			
インターンシップ 希 望 期 間 ※2			
所属長または指導教員等 の氏名押印 ※3	(印)		
単位取得の有無 ※4	有 り	・	無 し
単位認定規定等の 資料・評価表の様式 ※4	有 り	・	無 し
インターンシップ 保険(傷害・賠償 責任保険)加入状況 ※5	加入済	・	未加入
備 考 ※6			

【記載にあたっての注意】

- ※1 緊急の連絡をすることがありますので、必ず連絡の取れる電話番号及び e-mail を、間違いのないよう記入してください。
- ※2 複数のインターンシップを希望する場合、実習期間が重複する可能性のあるものは申し込めません。必ず重複しない参加可能な日程で申し込んでください。
- ※3 インターンシップ参加を希望する学生は、あらかじめ所属長または指導教員等に参加を希望することを報告し、サイン及び認印を押印してもらってください。
- ※4 このインターンシップによって所属学類・専攻等による単位の認定や取得があるかどうか記入し、単位が認定される場合は、その資料を添付してください。また、単位認定にあたり、受入先に記載してもらう必要のある書類がある場合はその様式も添付してください。
- ※5 インターンシップ保険に未加入の場合は、受入決定後に必ず加入していただくことになります。学研災傷害保険及び賠償責任保険の両方、もしくはこれに類する傷害保険・賠償責任保険に加入してください。
- ※6 帰省や実習等で連絡が取れない、または大学に来ることが出来ない可能性がある場合はその期間を備考欄に記入してください。

大学でとりまとめて応募するインターンシップに申し込むには、受入機関への規定の提出書類に、
インターンシップ申込届（本書類）を添えて申し込んでください。
インターンシップの学内申込締切は、原則、受け入れ先の書類提出締切の1週間前となります。