様式1

**インターンシップ届出書**

 **Internship Notification form**

　　年　　月　　日

 YYYY MM DD

理学部長　　殿 To:Dean of School of Science

理学府長　　殿 To:Dean of Graduate School of Science

数理学府長　　殿 To:Dean of Graduate School of Mathematics

システム生命科学府長　　殿 To:Dean of Graduate School of Systems Life Sciences

【学生】学部・学府：

【Student】School・Graduate School:

　　　　学年・学生番号： 　・

　　　　Grade・Student number:

　　　　氏　名：

　　　　Name:

【指導教員】職名・氏名： 　　・

【Supervisor】 Position・Name:

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別Classification | １．「正課中」　 科目名・単位数（　　　・　　　単位）During regular curricular activities Name of subject・Number of credits２．「学校行事」School Events３．「課外活動」Extracurricular activities |
| インターンシップ中の連絡先Contact Information (TEL or E-mail) |  |
| 実施期間Implementation period | 　　 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（実働　　日）From YYYY MM DD To YYYY MM DD (Actual work days: days)（　事前研修：□有　□無　　・　　事後研修：□有　□無　） Pre-training：Yes No ・ Post-training： Yes No |
| 受入機関Host organization | 企業名：Name 部署名：Department所在地：Address※海外の場合　ビザの種類： □観光　　 □学生　　□なし　□その他（　　　　　） For overseas Visa type: Sightseeing Student None Others |
| 研修内容(テーマ)Research contents (Theme) |  |
| 受入機関からの手当等の支給Provision of allowances from host organization | □無　　　□手当　　　□食費　　　□交通費 □住居None Allowance Food expenses Transportation fee Accommodation□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）Others |
| 加入している保険名Name of insurance | □学生教育研究災害傷害保険（加入年月日Joining date：　　　年　　月　　日）YYYY MM DD The abbreviation of the Personal Accident Insurance for Pursuing Education and Research (=GAKKENSAI) □学研災付帯賠償責任保険 （加入年月日Joining date：　　　年　　月　　日） Liability Insurance coupled with Gakkensai (=FUTAIBAISEKI) YYYY MM DD□大学生協　生命共済 Student Comprehensive Mutual Insurance Life Mutual Insurance□大学生協　学生賠償責任保険 Student Comprehensive Mutual Insurance Personal Liability Insurance for Students(=GAKUBAI)□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） Others |
| ※事務記入欄 | 協定等締結：　有　・　無 |

◆アンケート ：申込方法について◆

Questionnaire: About application method

　□直接企業へ　　　　　　　　□ナビサイトから　　□大学を通じて　　□指導教員を通じて

　　 Directly to host organization　　　　 via website　　　　　 　via university　　　 　 via supervisor

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　 Others

　１．インターンシップに参加する学生は、必ず学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険等の保険に加入しなければなりません。

You are required to have insurance of the abbreviation of the Personal Accident Insurance for Pursuing Education and Research (Gakkensai) and Liability Insurance coupled with Gakkensai (Futaibaiseki), etc.

２．インターンシップ届出書を学部長または学府長へ提出し受理された場合、そのインターンシップは学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険の対象として承認されたものとします。

　 When the internship notification form is submitted to the dean of the School/Graduate School and accepted, the internship shall be approved as a subject to the abbreviation of the Personal Accident Insurance for Pursuing Education and Research (Gakkensai) and Liability Insurance coupled with Gakkensai (Futaibaiseki).

　３．学部１年生は,学務部学生支援課キャリア・就職支援係（センター１号館２階⑦窓口）へ提出してください。

 　First-year undergraduate students are required to submit this form to Job and Career Support Section (2nd Floor, Center Zone 1 Building, counter No:7).

（R3.12改正）