

インターンシップ届出書 Notification of Internship

年 Year 月 Month 日 Day

共創学部長 殿

20 年度 共創学部入学 Year of Enrollment

学生番号 Student No. :

氏名 Name :

(連絡先 Phone Number :)

【チューター/主指導教員等 Prof.】

氏名 (自署) Name(Hand-written Signature)

種別 Type	1. 「正課」 Regular Curricular Activities 科目名・単位数 Name of course/Credit (. 単位 credit) 2. 「学校行事」 School Events 3. 「課外活動」 Extra-Curricular Activity
実施期間 Internship Period	年 月 日～ 年 月 日 Year Month Day Year Month Day (実働 Actual working period 日 days) 実施形態 Way of conduct <input type="checkbox"/> 対面 In Person <input type="checkbox"/> オンライン Online <input type="checkbox"/> ハイブリッド (対面とオンライン両方) Hybrid 事前研修 Prior Training <input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No 事後研修 After-the Fact Training <input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No
受入機関 Company	企業名 Company Name : 部署名 Department : 所在地 Address : ※海外の場合 In the case of foreign internship ビザの種類 Type of Visa : <input type="checkbox"/> 観光 Tourist <input type="checkbox"/> 学生 Student <input type="checkbox"/> なし None <input type="checkbox"/> その他 Other ()
研修内容 Contents (テーマ Theme)	
受入機関からの 手当等の支給 Payment from the company you do internship	<input type="checkbox"/> 無 No Payment <input type="checkbox"/> 手当 Wages <input type="checkbox"/> 食費 Food expenses <input type="checkbox"/> 交通費 Transportation Fee <input type="checkbox"/> その他 The Others ()
加入している 保険名 Name of Insurance you took out	<input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険 Personal Accident Insurance for Student Pursuing Education and Research (GAKKENSAL) (加入年月日 Day of Purchase : 年 Year 月 Month 日 Day) <input type="checkbox"/> 学研災付帯賠償責任保険 Liability Insurance coupled with GAKKENSAL (GAKKENBAI) (加入年月日 Day of Purchase : 年 Year 月 Month 日 Day) <input type="checkbox"/> 大学生協 生命共済 Life Insurance by Coop Univ. <input type="checkbox"/> 大学生協 学生賠償責任保険 Liability Insurance for Student by Coop Univ. <input type="checkbox"/> その他 Other ()
	※事務記入欄 協定等締結： 有 ・ 無

◆アンケート Survey : 申込方法について How did you apply for the internship?◆

直接企業へ contacted to company directly ナビサイトから via Career site大学を通じて through university 指導教員を通じて got introduced by professorその他 Others ()

様式 1

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。All students who participate internship are required to join Personal Accident Insurance for Student Pursuing Education (GAKKENSAN) and Research and Personal Liability Insurance for Student - Supplementary to GAKKENSAN(GAKKENBAN) .
2. インターンシップ届出書を学部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。 Only internships which are accepted by the university as regular curricular activities, school events or extra-curricular activities will be covered by GAKKENSAN and GAKKENBAN.
3. 学部1年生は、学務部キャリア・奨学支援課 キャリア・就職支援係（センター1号館2階窓口）へ提出してください。1st year students have to submit this notification to career&scholarship division (CenterZone1) .

(R4.9)