

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"/> 実費・交通費 Actual cost and Transportation Fee <input type="checkbox"/> 賃金・報酬 Wages and Compensation <input type="checkbox"/> その他 The Others () ※交通費には宿泊費を含みます。実費には昼食等の提供を含みます。 Transportation fees include accommodation fees. Actual cost includes provided lunch, etc. ※留学生で「賃金・報酬」にチェックをした人は、次のページの「3」の質問に回答してください。 If you are an international student and have checked the "Wages and Compensation" box, please answer question "3" on the next page.
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 (GAKKENSAI) (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 GAKKENSAI (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 ()

次のページも必ず確認してください。 Please be sure to check the next page as well.

様式 1

タイプ 4 (高度専門型インターンシップ)

- ・ジョブ型研究インターンシップ
- ・高度な専門性を重視した修士課程学生向けインターンシップ
- ・大学と企業が連携して実施するプログラム
- ・就業体験は必須

Type 4(Highly specialized Internship)

- ・ Target student : Graduate students
- ・ Expected contents : Including work experience
- ・ Duration : Over 2 months
- ・ Utilization in Recruitment Activities : Necessary

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 (GAKKENSAL) and Research and Personal Liability Insurance for Student – Supplementary to GAKKENSAL(GAKKENBAL)

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 GAKKENSAL and GAKKENBAL.

3. 留学生が報酬を伴うインターンシップを行う場合は、地方出入国在留管理局にておいて、資格外活動許可の申請が必要です。今回のインターンシップはどちらに該当しますか。 If an international student wishes to engage in an internship for remuneration, he/she is required to apply for a Permit to Engage in Activity other than that Permitted under the Status of Residence at the regional immigration office. Which category does this internship fall under?

包括許可 Unspecified permission

報酬があり、1週について28時間以内の活動を行う場合。 If the internship is remunerated and does not exceed 28 hours per week.

個別許可 Individual permission

報酬があり、1週について28時間を超えて活動を行う場合、または、就職活動の一環として就業体験を目的とするインターンシップを行う場合。 If the internship is remunerated and exceeds 28 hours per week, or if the internship is intended to provide work experience as part of the job search process.

(R6.7)