

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 credits 2. 「学校行事」 School Events 3. 「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 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・ 事後研修 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 手当 <input type="checkbox"/> 食費 <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 住居 None Allowance Food expenses Transportation fee Accommodation <input type="checkbox"/> その他 () Others
加入している 保険名 Name of insurance	<input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険 (加入年月日 Joining date : 年 月 日) The abbreviation of the Personal Accident Insurance for Pursuing Education and Research (=GAKKENSAI) YYYY MM DD <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 大学生協 生命共済 Student Comprehensive Mutual Insurance Life Mutual Insurance <input type="checkbox"/> 大学生協 学生賠償責任保険 Student Comprehensive Mutual Insurance Personal Liability Insurance for Students(=GAKUBAI) <input type="checkbox"/> 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 (Futaibaiseiki), 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 (Futaibaiseiki).
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).