

受付職員	担当教員※

年 月 日

- 学外実習申請書
 インターンシップ参加申込書

※いずれかにチェックを入れてください

【学生情報】

所 属	学科	年次	学籍番号
ふりがな 氏名		研究室	
		性別	男・女
住 所	〒 Tel(携帯)		
実習区分	<input type="checkbox"/> 単位認定を伴うもの(科目名:)		
	<input type="checkbox"/> 単位認定を伴わないもの		

【実習先又は参加インターンシップ情報】

企業・団体名			
企業・団体 連絡先 (書類送付先)	〒 TEL		
実習先又はインター ンシップ先	(上記と異なる場合のみ記入) 〒		
予定期間	年 月 日	~	年 月 日 (内 日間)
目的又は内容			
担当者名	(部署:)		
担当者連絡先	e-mail	Tel	
申込方法	<input type="checkbox"/> 個人で申込み <input type="checkbox"/> 大学経由で申込み (募集要項 有・無)		
内諾の有無	有・無		
必要書類	有・無	<input type="checkbox"/> 依頼書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 覚書 <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 保険加入証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
書類提出締切日	月 日(郵送・持参)		
備考			

※上記の実習又はインターンシップの参加について、次のとおり、該当教員の押印を必ず受けてください。

- ①単位認定を伴うもの 科目担当教員の押印
 ②単位認定を伴わないもの 研究室所属学生 → 研究室担当教員の押印
 研究室に所属していない学生 → クラス担任の押印

提出先 単位認定を伴うインターンシップ → キャリア・就職支援課
 上記以外(任意・学外実習) → 教務課の各学部窓口