

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