様式２

**インターンシップ届出書 兼 誓約書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学部･研究科／学年 |  |
| 学籍番号 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先（電話） |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | １．企業等実習（単位認定希望）  □基盤教育科目（ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ実習Ⅰ）  □学部科目（　　　　　　　　　　　）  □大学院科目（　　　　　　　　　　　） | | ２．自由参加 |
| 実施期間 | 平成　　年　　月　　日～　平成　　年　　月　　日（実働　　日） | | |
| ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟの目的 |  | | |
| 実習内容 |  | | |
| 受入機関 | 受入機関名：  部署名： | | |
| 所在地：〒 | | |
| 担当者名：　　　　　　　　　　（連絡先：　　　　　　　　　　　） | | |
| 報酬の有無：　無・有　（□実費交通費等　□日当　□その他：　　　　　）  　　　　　　　 不明　 （合計金額：　　　　　　　円） | | |
| 加入保険 | １．【学研災】学生教育研究災害傷害保険 | ４．【大学生協】学生賠償責任保険 | |
| ２．【学研災】学研災付帯賠償責任保険 | ５．その他  （　　　　　　　　　　 　　　） | |
| ３．【大学生協】生命共済 |
| ※加入している保険を証明する書類（加入証等）の写しを添付してください。 | | |

---------------------------------------　以下キャリアセンター記入　---------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| 受入結果 | □　受入決定　　□　不可・中止 |
| 備考 | －表－ |

平成　　年　　月　　日

キャリアセンター長　殿

学部･研究科：　　　　　　　　学籍番号：

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

このたび、私は、表面のとおりインターンシップに参加することを届け出ます。

また、インターンシップに参加するにあたり、下記事項を遵守することを誓います。

≪遵守事項≫

１．実習期間中は、受入機関の就業規則およびこれに基づく諸規則の定めに従います。

２．受入機関の諸規則、規範を守り、実習期間中は管理･監督責任者の指示に従います。

３．実習に際しては、次の事項を遵守します。

（１）受入機関の名誉を毀損するような行動はいたしません。

（２）受入機関の営業を妨害するような行動はいたしません。

（３）実習中に知り得た機密事項については、SNSや掲示板等への書き込み等も含め、一切外部に漏洩しません。

４．故意または過失により受入機関に損害を与えた場合は、直ちに弁償します。

５．実習中に自己の不注意により万一災害を受けた場合は、受入機関に迷惑をかけることなく、自己の責任において処理します。

以上、誓約いたします。

本書類をキャリアセンター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。

－裏－