

様式 2

インターンシップ申請書

令和 年 月 日

殿

印

令和 年 月 日付けで締結された に基づき、研修生の受入れをご承諾
いただきたく、別添のとおり申請します。

(別紙)

1. 研修生

フリガナ		性別		(西暦)
氏名			生年月日	年 月 日
現住所	〒 TEL : E-mail :			
所属				
学年	年	学籍番号		
現在の 研究内容				
卒業論文題目				
修士論文題目				
自己の長所				
特記事項	(受賞、論文発表、留学経験、学外活動など)			
保険加入状況	<input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険 (加入年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 学研災付帯賠償責任保険 (加入年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 () (加入年月日: 年 月 日)			
指導教員	所属: 職名: 氏名:	TEL : FAX : E-mail :		

2. 研修内容

研修期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (実働 日)			
研修内容 (テーマ)				
研修場所				
指導担当者	所属: 職名: 氏名:	TEL : FAX : E-mail :		

大学における 取扱い	種 別	単位認定： 有 ・ 無 1. 「正課中」科目名 () 2. 「学校行事」 3. 「課外活動」
---------------	-----	--

3. 受入条件等

就業条件等	研修時間	時 分 ～ 時 分 (休憩 : ~ :)
	時間外研修	有 (: ~ :) ・ 無
	休 日	
費用等 ※受入機関からの 支給	通勤費	※研修期間中の宿泊施設から研修場所までの通勤費用 有 () ・ 無
	旅 費	※現住所から研修地までの往復旅費 有 () ・ 無
	手 当	有 (円/日) ・ 無
	その他費用	例) 食事補助等
待 遇	宿泊施設等	寮の利用可 ・ 社外施設利用 ・ 無
	医療施設利用	可 ・ 不可
その他	例) 作業服の貸与等	

4. 事務連絡先

受入機関	所属： 職名： 氏名：	TEL： FAX： E-mail：
九州大学	所属： 職名： 氏名：	TEL： FAX： E-mail：