様式８

**インターンシップ参加届**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生情報 | | | | |
| 学生番号 | |  | 学科・専攻 |  |
| 学年 | |  | 氏名 |  |
| 受入期間 | | 月　　　日（　　）　～　　　月　　　日（　　） | | |
| 週間　　　　　　実働　　　　　日 | | |
|  | | | | |
| 実施区分 | | | | |
| □正規の授業科目 | | | □公募型インターンシップ等 | |
| 授業科目名： |  | |  | |
|  | | | | |
| 企業・機関情報 | | | | |
| 企業・機関名 | |  | | |
| 実習先　住所 | |  | | |
| 実習先　部署 | |  | | |
| 実習先　担当者 | |  | | |
| 実習先　電話番号 | |  | | |
| 通勤費 | | * 支給あり（金額等：　　　　　　　　　　　　　　　　）□　支給なし | | |
| 手当等 | | * 支給あり（金額等：　　　　　　　　　　　　　　　　）□　支給なし | | |
| 食費 | | * 支給あり（金額等：　　　　　　　　　　　　　　　　）□　支給なし | | |
|  | | | | |
| 宿泊情報 | | | | |
| 宿泊の有無 | | □宿泊　※宿泊施設から通勤する場合は以下も記入すること。　　□自宅から通勤 | | |
| 宿泊施設名 | |  | | |
| 宿泊施設住所 | |  | | |
|  | | | | |
| 保険の確認 | | | | |
| 学生教育研究災害傷害・賠償責任保険　※ | | | □加入済み | |

※学生ポータルのリンク集より、「統一DB」にアクセスして学研災・学研賠の加入状況を確認すること。未加入の場合は学生センター６番窓口で手続きすること。

●インターンシップ期間・実習先が分かる書類（写し可）を、添付すること。

●学研災・学研賠保険は、この保険に加入しており、かつインターンシップ前に届出をした方のみ適用されます。

●海外インターンシップに参加する学生は、学研災付帯　海外留学保険（付帯海学）に渡航予定日の２週間前までに加入すること。未加入の場合は、学生センター１０番窓口で手続き方法の指示を受けること。