

# 学校行事参加届(インターンシップ用)

受付NO. ※この欄は記入しないこと

太枠内を記入してください。

申込日	年 月 日		
大学院	研究科	専攻	年
学部	学部	学科	年
学生番号			
フリガナ			
氏名			
携帯番号			
実習先	企業名	住所	※実際の実習場所
		電話番号	
実習内容			
実習期間	年 月 日 ~ 年 月 日(実働 日間)		
自宅からの交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車(路線名 ) <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他( )	手当の状況	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 交通費 <input type="checkbox"/> 食費 <input type="checkbox"/> 実習費 <input type="checkbox"/> その他( )
加入証明書発行の有無 ※企業から提出を求められた場合のみ「有り」に☑をつけてください。		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
応募方法	<input type="checkbox"/> 就職サイト( ) <input type="checkbox"/> キャリアナビ <input type="checkbox"/> 大学掲示板 <input type="checkbox"/> その他( )	備考	

- この届は、インターンシップ実施状況を把握し、学研災の対象となるインターンシップを明確にするためのものです。
- 学校行事参加届を提出し受理された場合、そのインターンシップを教育活動またはその一環の学校行事として承認されたものとして扱います。

キャリアセンター部長承認  
年 月 日

駒澤大学