

実務訓練派遣確認書

長岡技術科学大学長 殿

派遣先機関名 _____

所在地 _____

実務訓練指導教員

系 _____

実務訓練の履修において、下記学生とその保証人は、次の事項を確認しました。

記

- (1) 学生がこの「実務訓練派遣確認書」を提出しなかった場合、実務訓練の対象者とならないこと。
- (2) 学生は、COVID-19等の感染予防対策等について、本学及び実務訓練機関等の指示に従うこと。
- (3) 派遣先機関から支給される経費等をのぞき、交通費、食費、医療費及び通信費等の滞在中に必要な経費については、学生の負担となること。
- (4) 学生は大学が加入を推奨する団体総合生活補償保険、もしくはそれと同程度の補償内容の保険に加入すること。
- (5) 緊急時はもとより通常時においても本学及び実務訓練先の指導者の指示に従うこと。
- (6) 本学は、予測不可能な自然災害及び学生の個人負債によって引き起こされた事故等について無限責任を負うものではないこと。

令和 年 月 日

所 属 _____ 工学課程4年

学生氏名 _____ 印

保証人氏名 _____ 印

※学生氏名、保証人氏名欄は自署・押印願います。