**令和　　年度 インターンシップ引受書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**令和　　年　月　日付け長技大学第　　　号で依頼のありましたインターンシップ学生の引受け及びインターンシップ責任者の委嘱について、下記のとおり承諾します。**

１　機　関　名

　　　　　　　　〒　　　　－

　　所　在　地

２　インターンシップ学生引受可能数

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機械創造工学課程 |  | 名 | 計 |  | 名 |
| 電気電子情報工学課程 |  | 名 |
| 物質材料工学課程 |  | 名 |
| 環境社会基盤工学課程 |  | 名 |
| 生物機能工学課程 |  | 名 |
| 情報・経営システム工学課程 |  | 名 |

３　貴機関のご事情について（以下の事項について該当欄に○印、内容等をご記入願います。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　　　　項 | 支　給　等 | | 内　　　　　　　容 | 備　　　考 |
| 宿舎の貸与 | あり | なし |  |  |
| 宿舎貸与の場合の経費負担 | 機関 | 本人 |  |  |
| 女子学生用宿舎の提供の有無 | あり | なし |  |  |
| 食事費の支給（朝・夕） | あり | なし |  |  |
| 〃　　 （　 昼 　） | あり | なし |  |  |
| 赴任・帰任旅費の支給 | あり | なし |  |  |
| 通勤費の支給 | あり | なし |  |  |
| 作業服の支給 | あり | なし |  |  |
| 実習作業手当の支給 | あり | なし |  |  |
| 災害・傷害保険等の加入 | する | しない |  |  |
| 機関診療所等の利用 | できる | できない |  |  |
| その他（　　　　　　　 　） |  | | | |

４　インターンシップ事務担当者（今後の書類等の送付先及び連絡先）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属部課・職名等 |  | | | |
| 氏　　　　　名 | フリガナ | Eメールアドレス | | |
| 電　話　番　号 | （内線） | | FAX |  |
| 所　　在　　地 | 〒　　　－ | | | |

５　インターンシップ学生からの申込書・誓約書のあて名（代表者等役職・氏名）

（代表者等役職）　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　 （氏名）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 様 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（英訳）

６　学生が持参するものについての指示

|  |
| --- |
|  |

７　インターンシップ配属先について（配属先が二か所以上あるときは、それぞれについてお願いします。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配　属　先　名 | |  | | | | | | | | | | |
| ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ責任者  ＊この欄は必ず記入願います | | 職名 | | | | | | 氏名 | | | | |
| 所　　在　　地 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| 引受可能学生数 | | 工学課程 　　名，　　　　　　工学課程 　　名，　　　　　　工学課程 　　名 | | | | | | | | | | |
| 期間 | | 令和　　　年　　　月　　日　　～　　令和　　　年　　　月 　　日 | | | | | | | | | | |
| インターンシップ  事務担当者  （４と同じ場合、省略可） | | 職名 | | | | | 氏名 | | | | | |
| 電話番号 | | | （内線） | | | | | FAX | | |
| Eﾒｰﾙ | | | | | | | | | | |
| 宿舎の貸与 | 有 ・ 無 | | 女子学生用宿舎の提供の有無 | | | 有 ・ 無 | | | | 寝具の貸与 | | 有 ・ 無 |
| 食 事 費 の 支 給 （ 朝・夕 ） | | | | 有　・　無 | 食 事 費 の 支 給 （　昼　） | | | | | | 有　・　無 | |
| 宿舎所在地 | | 〒　　－ | | | | | | | 電話番号 | | | |
| 荷物の送り先 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| 入　寮　日　時 | | 月　　日（　　）　　　時　　分 | | | | | | | | | | |
| 初日集合日時等 | | 日時：　　　月　　日（　　）　　　時　　分　、場所： | | | | | | | | | | |
| インターンシップ内容（テーマ等でも結構です。） | | | | | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配　属　先　名 | |  | | | | | | | | | | |
| ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ責任者  ＊この欄は必ず記入願います | | 職名 | | | | | | 氏名 | | | | |
| 所　　在　　地 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| 引受可能学生数 | | 工学課程 　　名，　　　　　　工学課程 　　名，　　　　　　工学課程 　　名 | | | | | | | | | | |
| 期間 | | 令和　　　年　　　月　　日　　～　　令和　　　年　　　月 　　日 | | | | | | | | | | |
| インターンシップ  事務担当者  （４と同じ場合、省略可） | | 職名 | | | | | 氏名 | | | | | |
| 電話番号 | | | （内線） | | | | | FAX | | |
| Eﾒｰﾙ | | | | | | | | | | |
| 宿舎の貸与 | 有 ・ 無 | | 女子学生用宿舎の提供の有無 | | | 有 ・ 無 | | | | 寝具の貸与 | | 有 ・ 無 |
| 食 事 費 の 支 給 （ 朝・夕 ） | | | | 有　・　無 | 食 事 費 の 支 給 （　昼　） | | | | | | 有　・　無 | |
| 宿舎所在地 | | 〒　　－ | | | | | | | 電話番号 | | | |
| 荷物の送り先 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| 入　寮　日　時 | | 月　　日（　　）　　　時　　分 | | | | | | | | | | |
| 初日集合日時等 | | 日時：　　　月　　日（　　）　　　時　　分　、場所： | | | | | | | | | | |
| インターンシップ内容（テーマ等でも結構です。） | | | | | | | | | | | | |

　　FAX　０２５８－４７－９０５０　・　E-mail kyoiku@jcom.nagaokaut.ac.jp　もご利用ください。