

# インターンシップ届出書

※ボールペンなどの黒インクのペンでご記入ください(鉛筆・シャープペンでの記入は不可)

提出日 年 月 日

## 【申請者】

学年	
学籍番号	
氏名	
TEL(携帯)	
Email	

## 【インターンシップ情報】

種別	<input type="checkbox"/> 単位認定型 <input type="checkbox"/> 自由応募
企業・団体名	
住所	〒
担当者	担当部署
	担当者名
	TEL
	Email
実施期間	
実習内容	

### ◆学研災・学研賠(付帯賠償) 保険加入証明書の発行

必要  必要なし

※加入証明書の発行には、3平日かかります。

※上記学研賠は大学が認めたインターン活動を対象範囲としている保険です。

※キャリアセンター記入欄



キャリアセンター印



証明書発行印 ※発行時のみ

※備考

