

自由応募型のインターンシップに参加する前に必ずこちらの実習届を

キャリアセンターへ提出してください。

※2枚目(裏面)に記入用の様式があります。

(記入例) インターンシップ実習届

新潟大学学務部長 殿

提出日：平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

学生所属部局名及び学年	学部 研究科 年
フリガナ 学生氏名	(自筆) ※自筆でペンで記入する。フリガナも忘れずに!

下記の通りインターンシップ実習に参加いたしますので、このインターンシップ実習を学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険の対象となる「学校行事」として承認願います。

また、承認条件の「事前講座への参加(または動画視聴)」及び「事後報告レポートの提出並びに事後講座への参加(または振り返りシートの作成)」について、確実に実行いたしますことを申し添えます。

■学生情報

学籍番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
緊急連絡先	(確実に本人と連絡が取れる電話番号を記載してください) ※原則として携帯電話番号を記載
E-Mail@.....
学生教育研究災害傷害保険・ 学研災付帯賠償責任保険の 加入状況	加入済み ・ 加入手続き中 (月 日振込) ※該当する方に○をつけてください。

■実習先情報

実習先名(企業・官公庁等名)	株式会社〇〇〇〇
所在地	新潟市西区.....
連絡部署・担当者名	〇〇部〇〇課 ・ 〇〇 〇〇
電話番号	025-〇〇〇-〇〇〇〇
実習期間	平成〇〇年〇月〇日～平成〇〇年〇月〇日
実習内容	・現場視察、実習 等 ・製品の研究、開発、設計に関わる業務 等
申込み方法	(例：就職支援会社・団体名()から申込み、直接企業へ申込み 等) 〇〇会社のHPから申込み、〇〇ナビから申込み 等

※以下記入不要

学務部長	キャリア支援課長	担当	承認年月日	承認の可否
			平成 年 月 日	可 ・ 否

(注) この実習届の内容については、キャリアセンターと所属部局で情報を共有します。

インターンシップ実習届

新潟大学学務部長 殿

提出日：平成 年 月 日

学生所属部局名及び学年	学部 研究科	年
フリガナ 学生氏名		(自筆)

下記の通りインターンシップ実習に参加いたしますので、このインターンシップ実習を学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険の対象となる「学校行事」として承認願います。

また、承認条件の「事前講座への参加(または動画視聴)」及び「事後報告レポートの提出並びに事後講座への参加(または振り返りシートの作成)」について、確実に実行いたしますことを申し添えます。

■学生情報

学籍番号	
緊急連絡先	(確実に本人と連絡が取れる電話番号を記載してください)
E-Mail	
学生教育研究災害傷害保険・ 学研災付帯賠償責任保険の 加入状況	加入済み ・ 加入手続き中 (月 日振込)

■実習先情報

実習先名(企業・官公庁等名)	
所在地	
連絡部署・担当者名	
電話番号	
実習期間	
実習内容	
申込み方法	(例：就職支援会社・団体名 () から申込み、直接企業へ申込み 等)

※以下記入不要

学務部長	キャリア支援課長	担当	承認年月日	承認の可否
			平成 年 月 日	可 ・ 否

(注) この実習届の内容については、キャリアセンターと所属部局で情報を共有します。