

ギャップターム型インターンシップ参加届（工学部2年生）

* このインターンシップへの参加申し込みは学校を通さず、学生から企業へ直接申し込むタイプのものです。

* 本届は、参加が決定し、参加前に教務学生係に提出が必要です。

記入日： 年 月 日

| | | | |
|-----------|---|---|------------------------|
| 工学部 | 学科 | | |
| 学籍番号 | | | ふりがな |
| | | | 氏名 |
| 電話番号 | 自宅 | | |
| | 携帯 | | |
| メールアドレス | P C | | |
| | 携帯 | | |
| 参加先企業情報 | 企業名(事業所名等) | | |
| | 住所 | | |
| | 電話番号 | | |
| | 受け入れ担当者(わかる場合のみ記入) | | |
| 期間 | 年 | 月 | 日 ~ 年 月 日 (日数：合計 日) |
| 実習内容 | | | |
| 加入している保険名 | (1) 学生教育研究災害傷害保険(学研災)+学研災付帯賠償責任保険・Bコース (イン ターン賠) (2) その他 () (1)、(2)のいずれかに○をしてください。(2)の場合は、保険名称を記入して下さい。 | | |

| | | |
|--------------|-------|--|
| 教務学生係 確認欄 | 学研災保険 | |
| | Bコース | |