様式4

**自由応募インターンシップ先決定届**

※　受入期間が1日間のいわゆる「ワンデーインターンシップ」は提出不要です。

※※インターンシップ参加前に本届の提出がないと学研災・学研賠等保険が適用されません。自身の加入状況をご家族等に確認したうえで、加入している保険に[x] してください。

[ ] **学生教育研究災害傷害保険（学研災）** 及び　**学研災付帯賠償責任保険（学研賠）**

[ ] **生協**の**生命共済**　及び　**学生賠償責任保険**

また、企業から保険加入証明書を求められた場合は、次の窓口へお問い合わせください。

学研災・学研賠　　　　⇒ 学生支援チーム　　　　　 TEL：059-231-5371

生協（生命共済・賠償）⇒ 第一食堂２階 生協事務室　TEL：059-231-1103

|  |
| --- |
| 初回提出：　　　年　月　日※再提出の場合は修正箇所がわかるように赤字にしてください。再提出：　　　年　月　日 |
| 所属 |  | 学部 |  | 学科 |
|  | 研究科 |  | 専攻 |
| 学年 |  | 年 | 学籍番号 |  |
| ふりがな氏名 | 　 |
|  |
| 電話番号（携帯） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 本社所在地(●●県●●市まで) |  | 実施場所(都道府県) ※オンライン実施の場合は記載不要 |  |
| 受入部署 | （電話：　　　　　　　　　　　） | 企業担当者名※不明な場合は不要 |  |
| 受入期間 | 月　日（　）～　月　日（　）（実働　日間） | 総時間数 |  | 時間 |
| 実施形態 | [ ] **対面** | [ ] **オンライン** | [ ] **対面＋オンラインの組み合わせ** |
| インターンシップ情報の入手方法 | [ ] **就職情報サイト**[ ] **参加企業のHP** | [ ] **キャリアセンター掲示板**[ ] **学部掲示板** | [ ] **先生の紹介**[ ] **その他（　　　　　　　　　　）** |
| 当該インターンシップは卒業要件の対象かどうか教えてください。　※卒業要件の手続は各学部で行ってください。 |
| [ ] **卒業要件 対象** | [ ] **卒業要件 対象外** |
| 当該インターンシップによる単位修得の有無を教えてください。　　※単位修得の手続は各学部で行ってください。 |
| [ ] **無** | [ ] **有** | 単位数： | 履修科目名： |

【キャリアセンター記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メモ | 保険加入確認 | 入力済 | キャリアセンター受付印 |
| 学研災 | 学研賠 |
| 生協/共済 | 生協/賠償 |