

承認欄	
就職部長	キャリアサポート室長

インターンシップ参加届兼学校行事承認申請書

東 亜 大 学

提出日： 年 月 日 ()

私はインターンシップに参加するにあたり保険(学研災及び付帯賠償)の適用を受け、下記の通り学校行事として参加したく申請をいたします。インターンシップ中は受け入れ企業(団体)の就業規則、監督、指導に従い、社会人としてのマナーを守り他者に迷惑をかけることなく行動します。また、インターンシップの中止や下記の内容から変更が生じたり事故等が発生した場合には、キャリアセンターに速やかに報告します。以上、遵守することを誓約いたします。

学部・学科・学年	学部	学科	年
学 籍 番 号			
氏 名			
連 絡 先	※確実に本人と連絡が取れる携帯電話番号・メールアドレスを記載してください。		
	携帯電話番号	()	
	メールアドレス	@	
入 学 年 月	年	月	入学

受 入 機 関 名	
担 当 部 署	
担当者役職・氏名	(役職) (担当者名)
所 在 地	(〒 -)
実 施 期 間	年 月 日 () ~ 月 日 () [日間 時間]
実習内容	※インターンシップの内容が分かる資料があれば添付してください。(就業体験が必ずあること)
実習の応募方法	大学 ・ 企業に直接 ・ 就活サイト () その他 ()
単位認定希望の有無	有 (人間教育科目「地域社会と個人の役割」) / 無 ※単位認定には5日間以上かつ40時間以上の実施が必要
学科就職部委員名	
そ の 他 特 記 事 項	

- ◆注意事項 ○保険の適用はインターンシップ実施前に承認を受けることが必要です。
○保険の適用は入学日から4年間です。保険未加入の場合はインターンシップ参加前に保険加入が必須です。
○保険の適用額には上限があります。

- 【申請の流れ】
①インターンシップ参加が確定したらインターンシップ参加前に本紙を作成すること。
②所属学科の就職部委員へ提出後、許可をもらうこと。(※書類に就職部委員の署名・捺印)
③すべての記入が完了したら、キャリアセンターに提出して大学の承認を受けること。

キャリアセンター受付印