

インターンシップ受入先決定届【単位化なし】

受入れ先決定後、必要事項を記入し、指導教員またはクラス担任の署名をいただいた上で、実習2週間前までに学務グループに提出する。

学籍番号		氏名	
受入先名			
受入先所在地 連絡先	〒 - 電話番号		
受入先代表者	(役職)	(氏名)	
受入先担当者 (受入先の窓口になっ ている方)	(役職)	(氏名)	
実習期間	月 日 () ~ 月 日 () 日間		

移動手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 (自家用車使用届出書を提出する) <input type="checkbox"/> オンラインインターンシップのため移動なし
キャリアデザイン受講状況	<input type="checkbox"/> 修得済 <input type="checkbox"/> 受講中 <input type="checkbox"/> 未修得

指導教員/クラス担任承認	署名
--------------	----

事務処理欄	保険加入確認	キャリアデザイン	事前教育	教務担当
	学研災賠・生協			