

大学制度概要 (例)

1 大学(院)におけるインターンシップ等制度の概要等

記入日：2021年5月30日

単位認定の有無	有
対象学部・学年	教育学部3年、経済学部2～4年、システム工学部・観光学部全学年、経済研究科修士1年、システム工学研究科修士1年、観光学研究科修士1年
主な実施時期 (学生夏季休暇期間等)	8月10日～9月18日
実施できない期間 (試験期間等)	7月15日～8月9日
単位認定の要件	実習時間数(休憩時間除く)30時間以上、受入機関からの評価表
事前学習の有無(内容)	有(マナー、目標設定と事前準備など90分3コマは必須)
学生が加入する保険	財団法人日本国際教育支援協会の「学生教育研究災害傷害保険」(学研災・入学時加入済)及び「学研災付帯賠償責任保険」(学研賠)への加入がインターンシップ等参加必要条件
覚書(協定書)の要否	要。ただし、原則、初回以降は自動更新のため、実施細則のみ当方で作成し送付します。
評価表等の要否	要。大学指定の様式がある。学生が記入した『実習日誌』のご確認は可能な限りで結構です。
学内事後発表会の有無	有。10月25日(火)実施予定。よろしければ、ぜひご参加願います。

2 その他、特記事項(配慮の必要な事項等)

受入が決定しましたら、学生から受入企業の担当者の方にご連絡をさしあげますので、日程・プログラムの詳細等について、ご相談いただきますよう、お願いします。学生は、目標・振り返りシートという様式をもっていますので、お目通しください。

3 大学(院)におけるインターンシップ等担当者<実際の窓口担当者>

ふりがな 氏名	●● ●● ●● ●●	所属 職名	キャリアセンター ●●課キャリア支援係主任
所在地 住所	〒●●●●-●●●● ●●●市●●●番地		
電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	Fax 番号	●●●●-●●●●-●●●●
E-mail	●●●●@●●●●.ac.jp		
夏期 休業期間	一斉休業等、上記電話番号でインターンシップ担当者との連絡のつかない期間 8月15日～8月19日	緊急連絡先 電話番号	●●●●-●●●●-●●●● (<input type="checkbox"/> ご自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯・ <input checked="" type="checkbox"/> その他[守衛室])