【様式B-2】

【様式A-1】

**堺・南大阪地域インターンシップ等推進協議会**

**インターンシップ等参加申込書**

　堺・南大阪地域インターンシップ等推進協議会のインターンシップ等に、下記の通り参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 学　校　名 | （ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　 |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代　表　者（役職・氏名） | （役職）　　　　　　　　（氏名） |
| 参加規約への同意 | □　同意する※本協議会のインターンシップ等に参加する場合は、同意が必要です。（また、出願要領の内容も必ずよくご確認ください。） |

【システム利用料の算出】

　システム利用料は、年度募集期間終了後（７月末予定）に、エントリー学生数の実績で以下の通り算出し、ご請求させていただきます。

システム利用料

|  |  |
| --- | --- |
| 参加登録種類 | システム利用料 |
| エントリー学生数５人以下 | ２０，０００円 |
| エントリー学生数６人以上 | ５０，０００円 |
| 学生のエントリーがなかった場合 | ご請求なし |

※災害・緊急事態等の学生側・大学側の都合によらない中止・辞退の場合、当初の応募者数（エントリー数）から以下の①、②の場合の学生数を引いた数を「エントリー学生数」とし、各大学にシステム使用料としてご請求させていただきます。

①企業側の受け入れ中止により実習が中止になった場合

②災害や感染症等の影響を理由とした学生側の辞退などにより、実習が行われなかった場合

**堺・南大阪地域インターンシップ等推進協議会**

**Email：intern@osaka-unicon.org**

**お問合せ：TEL：072－258－7646　　FAX：072－258-7641**