２０　　年　　月　　日

**インターンシップ参加届**

**（授業以外で学生が独自に参加するケース用）**

**法学部・経済学部の学生の皆さんへ**

**授業以外で学生が独自にインターンシップに参加するケースが増えています。授業以外の個人申込みの場合であっても、インターンシップ参加前に、必ず「傷害保険」及び「賠償責任保険」に加入し参加届を提出してください。学研災・学研賠は、参加前に届出していない場合は、保険適用となりませんので注意してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  | | |
| 加入している保険  該当項目に✓を記入  してください | □ 学生教育研究災害傷害保険及び付帯賠償責任保険（学研災・学研賠）  □ 大学生協の保険（学生総合共済及び学生賠償責任保険）  □ その他（保険名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入企業等名 |  | | | |
| 実習期間 | ２０　　年　　月　　日（　　）　～　２０　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 実施場所 |  | 都・道  府・県 |  | ※市区町村まで  記入してください |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入企業等名 |  | | | |
| 実習期間 | ２０　　年　　月　　日（　　）　～　２０　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 実施場所 |  | 都・道  府・県 |  | ※市区町村まで  記入してください |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入企業等名 |  | | | |
| 実習期間 | ２０　　年　　月　　日（　　）　～　２０　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 実施場所 |  | 都・道  府・県 |  | ※市区町村まで  記入してください |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入企業等名 |  | | | |
| 実習期間 | ２０　　年　　月　　日（　　）　～　２０　　年　　月　　日（　　） | | | |
| 実施場所 |  | 都・道  府・県 |  | ※市区町村まで  記入してください |

【提出先：教務課】