**インターンシップ等参加報告届出書**

・自身で申し込んだインターンシップ等（1Day仕事体験、オープンカンパニー、キャリア教育等、事業所で就業体験を行うものを含む）に参加する場合、必ず事前にこのシートを提出すること。大学が仲介する「インターンシップin東北」で参加が決まったものについては提出不要。

・事前提出がされていないと、学研災及び学研賠が適用とならない場合があるので留意すること。

・１社につき１枚記入し提出すること。

・【提出先】岩手県立大学キャリアセンター窓口 または メール ipu-is@ml.iwate-pu.ac.jp

　記 入 日 令和　　　年　　　月　　　日

岩手県立大学　学生支援本部長　様

学籍番号

氏　　名

下記のとおり参加することを報告いたします。学外行事として許可くださるようお願いします。

記　　　　　　　　　　　　　　（※印はすべて記入）

|  |  |
| --- | --- |
| ※受入先事業所名 | ※正式名称で記入すること。 |
| ※受入先事業所所在地（実際に就業する事業所の住所を記入のこと） | 〒　　　-　　　　　　　　　　県　　　　　　　　市・町・村 |
| ※受入先担当部署・担当者名 | ※可能な限り詳細に記入すること。 |
| ※受入先担当者連絡先（電話かmailどちらかでも可） | （電話） |
| （Mail） |
| ※参加日数 | 日間　　　　　　　　　　　 |
| ※参加期間 | 令和　 年　 月　 日（ 　）～ 令和　 年 　月　 日（ 　） |
| （移動だけの日がある場合）移動日 | 参加前：令和 　年 　月 　日（　 ）～ 令和　 年 　月　 日（ 　）参加後：令和 　年 　月 　日（　 ）～ 令和　 年 　月　 日（ 　） |
| ※参加に伴う移動・通勤手段（いずれかに○、その他の場合は記入） | 　新幹線　・　電車　・　バス　・　徒歩私用車（自運転）　・　私用車（親族等による送迎）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※参加期間中の宿泊先（いずれかに○、その他の場合は記入） | 　実家または親族の家　・　ｱﾊﾟｰﾄ　・　ﾎﾃﾙ等の宿泊施設　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※参加期間中の宿泊先住所（ﾎﾃﾙ等の宿泊施設の場合は施設名も） | 〒　　　-　　　　　　　　　　県　　　　　　　　市・町・村 |
| （県外の場合）旅行行程（あてはまるものすべてに○、公共交通機関の場合は往復の最寄り駅や経由駅も記入、その他の場合は記入） | 　公共交通機関（　　　　駅発～　　　　駅経由～　　　　駅着）私用車（自運転）　・　私用車（親族等による送迎）　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※大学を通しての申込みを求められているか | はい　・　いいえ　　※「はい」の場合：キャリアセンターにご相談ください。 |
| ※保険加入証明書の提出を求められているか | はい　・　いいえ　　※「はい」の場合、速やかに申し出ること。3日程度要します。 |

（大学記入欄）

上記の通り許可します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生支援本部長 | 学生支援室長 | 学生支援課長 | ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ担当 |
|  |  |  |  |