**インターンシップ届出兼誓約書（1）**

［※この届出書は、単位認定申請をしない学外実習（インターンシップ、オープン・カンパニー、キャリア教育）用です］

 令和　　　　年　　　　月　　　　日

岡山理科大学 獣医学部

学部長 斉藤 真也　様

学　　　年

学籍番号

学生氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 受入れ企業・団体名 |  |
| 受入れ企業・団体の住所 |  |
| 受け入れ期間 | 　令和　　 　年　　 　月　　 　日　　～　　令和 　年　　　　月　　　　日（実質　　 日間） |
| エントリー手段〇をつけてください | 学内案内 　・ 直接申込 ・ 企業説明会 獣医学部教員からの紹介（教員名：　　　　　　　　　　　　　　　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 確認事項☑をしてください | * 学研災付帯賠償責任保険に加入しました
* 学研災付帯学生生活総合保険（付帯学総）に加入しました
* 学生総合保障制度（共済会）に加入しました
* その他の賠償保険に加入しました
* 傷害・賠償保険の加入証明書の発行を実習先より求められています
* 学外実習事前セミナーに参加しました
* 学外実習事前セミナーの録画を視聴しました
 |

インターンシップに際して下記の事項を厳守することを誓約します

記

1. 実習中は、受け入れ企業（団体）の就業規則、監督、指導に従います
2. 実習では次の事項を厳守します
	1. 社会人としてのマナーを守り行動する　　（イ）連絡の取れない状況を故意に作らない
3. 学研災付帯賠償責任保険または同等の保険に加入します
4. 当該年度「学外実習事前セミナー」の受講もしくは録画視聴をします
5. インターンシップ中に何らかの事故があった場合は、直ちに受け入れ企業（団体）および大学へ報告します
6. 届出後に受け入れ期間等が変更になった場合は速やかに大学へ報告します

以上

《注意事項》

・この届出書では、インターンシップＡＢＣ単位認定を申請することはできません。（別の届出書様式あり）

・この届出書が提出されずにインターンシップが実施された場合、傷害・賠償保険が適用されません。

・インターンシップに行く1週間前までに、キャリア支援係宛のメール（i-syusyoku@ous.ac.jp）に添付、またはキャリア支援係の窓口に必ず提出してください。