

インターンシップ参加の流れについて【松江高専】

- ① インターンシップのご案内をいただいた場合は、設定いただいた申込期限に間に合うよう校内で参加者を募ります。
- ② 応募学生が決まりましたら、本校様式「応募票」・「誓約書」・「推薦書」を送付させていただきます。指定の応募様式がある場合は、指定のものを送付いたします。
- ③ 学生の受入れが決定しましたら、実習日程の調整・持参すべきものの連絡などではできるだけ受入企業・機関と学生間で行っていただきますようお願いいたします。（お送りする応募票に学生の連絡先が記載されています。）
必ず学校を通さなければならないという場合は学生課教務係へご連絡ください。
- ④ 覚書の締結は必須としていませんので、松江高専の様式はございません。
受入企業・機関が必要な場合は、様式を学生課教務係へ送付いただきましたら締結させていただきます。
また保険加入証明書（傷害保険・賠償責任保険）が必要な場合は学生課教務係へご連絡下さい。証明書の写しを送付させていただきます。
- ⑤ 5日間以上のインターンシップの場合、実習開始の初日に学生から実習担当者様へ実習証明書を渡すよう指導しています。
評価等をご記入いただき、最終日に学生へ手渡していただくか、後日学生課教務係へ送付いただきますようお願いいたします。なお、実習証明書の様式は松江高専ホームページからもダウンロード可能です。

その他、不明な点がございましたら、下記連絡先へお問い合わせください。

松江工業高等専門学校 学生課 教務係

〒690-8518 松江市西生馬町 14-4

TEL 0852-36-5132 FAX 0852-36-5148

インターンシップ応募票

企業（機関）名			
所在地		電話番号	
実習内容			

（フリガナ） 名前				（男・女）
所属高専	松江工業高等専門学校			
学 科	（機械 電気 電子制御 情報 環境・建設）工学科			
学年・学生番号	学年	学生番号：		
生 年 月 日	平成	年	月	日生（年齢 歳）
現 住 所	〒			
実習生連絡先	携帯番号			
	E-mail			
帰 省 先	〒			
参加希望期間 （いずれかに○印）	1. 貴社（機関）の受入時期に従う 月 日（ ）～ 月 日（ ）			
	2. 右の時期を希望する 月 日（ ）～ 月 日（ ）			

連 絡 先	〒690-8518 島根県松江市西生馬町14-4	
	松江工業高等専門学校	
	（機械 電気 電子制御 情報 環境・建設）工学科	
	アドバイザー	印
	（アドバイザー）電話番号	FAX番号
	（アドバイザー）E-mail	

誓 約 書

平成 年 月 日

企業（機関）名

代表者等名

殿

松江工業高等専門学校

工学科

第 学年 学生氏名 _____ 印

今般，私が貴社において実習するにあたっては，下記の事項を厳守することを誓います。

記

1. 実習期間中は，本校の指導要領及び指導を遵守し，貴社の指示に従う。
2. 実習に際しては，次の事項を遵守する。
 - ①貴社の名誉を毀損するような言動は行わない。
 - ②貴社の営む事業を阻害するような言動は行わない。
 - ③実習上知り得た貴社の機密に属するものは，一切漏洩しない。
3. 故意または過失により，貴社に対し損害を及ぼした時には直ちに弁償する。
4. 実習中の貴社の責に帰さない事故，災害については，貴社に迷惑をかけることなく自己の責任において処理する。

以上，誓約します。

平成 年 月 日

企業（機関名）
代表者等名

殿

松江工業高等専門学校長
平 山 け い

実習生の推薦について

標記について、本校から下記の学生を実習生として受け入れていただきたく推薦しますので、よろしくお取り計らい願います。

記

所 属 学 科	学 年	氏 名