

茨城大学インターンシップ参加届(Aタイプ用)				作成日 平成 年 月 日			
学部学科			学 年		生年月日	平成 年 月 日	
学籍番号		氏 名	(カナ)		年 齢		性 別
現住所	〒						
携帯電話番号	※留守番電話を必ず設定すること			自宅電話番号			
メールアドレス					担任名		
インターンシップ先				受入部署			担当者
情報源	学 部 ・ キャリアセンター ・ 就職サイト [ マイナビ ・ リクナビ ・ その他( ) ]						
期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日数 : 日間 )						
勤務地				交通手段			
単位希望の有無	希望有 (授業名: ) ・ 無						
報酬の有無	有 ・ 無 *有る場合は内訳 ①実費・交通費(昼食等の提供や交通費、宿泊費の提供) ②賃金・報酬 ③両方						
日 付	学生実施項目	日 付	就職担当者実施項目	対応スタッフ			
/	学生登録用紙の記入・提出	/	加入保険の確認				
		/	覚書・誓約書等の送付				
インターンシップ実施後							
/	報告書を提出する	/	評価表・日誌を受け取り、コピーして学生に原本を渡す				
		/	報告書を関係先に提出(必要な場合のみ)				
備考						単位認定	有 無