

\_\_\_\_\_ 大学

大学制度概要

記入日： 年 月 日

1 大学（院）におけるインターンシップ制度の概要等

単位認定の有無	有 無
対象学部・学年	対象学部：全学部 ・ 一部学部のみ（ 学部） 学年： 全学年 ・ （ ）年のみ
主な実施時期 （学生夏季休暇期間等）	月 日 ～ 月 日
実施できない期間 （試験期間等）	月 日 ～ 月 日
単位認定の要件	
事前学習の有無（内容）	有 無
学生が加入する保険	
覚書（協定書）の要否	要 不要
評価表等の要否	要 不要
学内事後発表会の有無	有 無

2 その他、特記事項（配慮の必要な事項等）

3 大学（院）におけるインターンシップ担当者＜実際の窓口担当者＞

ふりがな 氏 名		所 属 職 名	
所 在 地 住 所	〒		
電話番号		Fax 番号	
E-mail			
夏 期 休業期間	一斉休業等、上記電話番号でインターンシップ担当者との連絡のつかない期間 月 日 ～ 月 日	緊急連絡先 電 話 番 号	（□ご自宅・□携帯・□その他 [守衛室]）