

## 堺・南大阪地域インターンシップ推進協議会

# インターンシップ参加申込書

堺・南大阪地域インターンシップ推進協議会のインターンシップに、下記の通り参加を申し込みます。

申 込 日	年 月 日
学 校 名	(ふりがな )
所 在 地	〒
代 表 者 (役職・氏名)	(役職) (氏名)
参加規約への同意	<input type="checkbox"/> 同意する ※本協議会のインターンシップに参加する場合は、同意が必要です。 (また、出願要領の内容も必ずよくご確認ください。)

### 【システム利用料の算出】

システム利用料は、年度募集期間終了後（7月末予定）に、エントリー学生数の実績で以下の通り算出し、ご請求させていただきます。

## システム利用料

参加登録種類	システム利用料
エントリー学生数5人以下	20,000円
エントリー学生数6人以上	50,000円
学生のエントリーがなかった場合	ご請求なし

※災害・緊急事態等の学生側・大学側の都合によらない中止・辞退の場合、当初の応募者数（エントリー数）から以下の①、②の場合の学生数を引いた数を「エントリー学生数」とし、各大学にシステム使用料としてご請求させていただきます。

- ①企業側の受け入れ中止により実習が中止になった場合  
②災害や感染症等の影響を理由とした学生側の辞退などにより、実習が行われなかった場合

堺・南大阪地域インターンシップ推進協議会

Email : [intern@osaka-unicon.org](mailto:intern@osaka-unicon.org)

お問合せ：TEL：072-258-7646      FAX：072-258-7641