

受付番号 \_\_\_\_\_

### インターンシップ届出書

インターンシップに参加する学生は、必ず「傷害保険」と「損害賠償責任保険」の両方に加入してください。インターンシップ届出書を提出し、受理された場合、そのインターンシップは学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険の対象として承認されたものとなります。届出書を提出しない場合は、保険が適用されません。

提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

|         |   |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
|---------|---|------|--|----|--|--|--|-----|--|---|--|
|         |   | 学籍番号 |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
| フリガナ    |   |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
| 氏名      |   |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
| 所属      |   |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
| 学部      |   |      |  | 学科 |  |  |  |     |  |   |  |
| 教育部     |   |      |  | 専攻 |  |  |  | コース |  | 年 |  |
| 連絡先     | ( )   |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
| 正課の授業   | <input type="checkbox"/> 履修している ( 短期インターンシップ ・ その他 )<br><input type="checkbox"/> 履修していない  |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
| 保険の加入状況 | <b>傷害保険</b><br><input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険 (学研災)<br><input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生総合共済)<br><input type="checkbox"/> その他 保険名 ( )<br><input type="checkbox"/> インターンシップ先企業にて加入 |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |
|         | <b>損害賠償責任保険</b><br><input type="checkbox"/> 学研災付帯賠償責任保険<br><input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生賠償責任保険)<br><input type="checkbox"/> その他 保険名 ( )<br><input type="checkbox"/> インターンシップ先企業にて加入  |      |  |    |  |  |  |     |  |   |  |

※保険の詳細は裏面をご参照ください。

インターンシップ先

|            |   |   |   |   |   |         |  |  |  |      |     |
|------------|---|---|---|---|---|---------|--|--|--|------|-----|
| 企業等名       |   |   |   |   |   | 実施都道府県  |  |  |  |      |     |
|            |   |   |   |   |   | 都・道・府・県 |  |  |  |      |     |
| インターンシップ期間 |   |   |   |   |   |         |  |  |  |      |     |
| 年          | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日       |  |  |  |      |     |
| 年          | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日       |  |  |  |      |     |
|            |   |   |   |   |   |         |  |  |  | (実日数 | 日間) |

## インターンシップ届出書について

### 注意点

- ・ インターンシップに参加する場合は、必ず行き先を大学へ報告してください。
- ・ インターンシップに参加する前に、必ず「傷害保険」と「損害賠償責任保険」の両方に加入してください。
- ・ 保険に加入していても、インターンシップ参加前に届出書を提出しない場合は、学研災の保険は適用されません。
- ・ 上記で知り得た個人情報は、学生のインターンシップ参加状況の把握、本学教職員から学生への連絡及び通知に限り使用します。

### 保険について

#### < 傷害保険 >

- ・ 全学生が、入学時に「学生教育研究災害傷害保険（学研災）」に加入しています。学部生は入学後4年間、院生は入学後2年間有効です。
- ・ 留年等で有効期間が切れている学生は、常三島地区学生は学務部学生支援課、蔵本地区学生は所属学部の学生係・学務係で手続きをすれば加入することができます。

#### < 損害賠償責任保険 >

- ・ 工学部・理工学部及び先端技術科学教育部（博士前期）の全学生、生物資源産業学部に平成29年度以降入学した学生は、入学時に「学研災付帯賠償責任保険」に加入しています。学部生は入学後4年間、院生は入学後2年間有効です。
- ・ 留年等で有効期間が切れている学生、入学時に加入していない学部の学生は、常三島地区学生は学務部学生支援課、蔵本地区学生は所属学部の学生係・学務係で手続きをすれば加入することができます。

### 提出方法

次のいずれかの方法で提出してください。

- ・ キャリア支援室に紙で提出する。
- ・ キャリア支援室蔵本分室内に設置している「インターンシップ届出書回収箱」に投函する。
- ・ キャリア支援室宛てに電子メール（[gkseisyu@tokushima-u.ac.jp](mailto:gkseisyu@tokushima-u.ac.jp)）で提出する。