

## 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。届出書を提出しない場合は、保険が適用されません。

※ここでのインターンシップとは就業体験が任意とされているものも含まれます。

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

	学生番号		
フリガナ			
氏名			
所 属			
学 部	学 科		
教育部	専 攻		
研究科	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 ) <input type="checkbox"/> 履修していない		
保険の加入状況	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <b>傷害保険</b>  <input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険(学研災)  <input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生総合共済)  <input type="checkbox"/> 受入れ先にて加入  <input type="checkbox"/> その他 ( )                 </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <b>損害賠償責任保険</b>  <input type="checkbox"/> 学研災付帯賠償責任保険(インターン賠)  <input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生総合共済)  <input type="checkbox"/> 受入れ先にて加入  <input type="checkbox"/> その他 ( )                 </td> </tr> </table>	<b>傷害保険</b> <input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険(学研災) <input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生総合共済) <input type="checkbox"/> 受入れ先にて加入 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>損害賠償責任保険</b> <input type="checkbox"/> 学研災付帯賠償責任保険(インターン賠) <input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生総合共済) <input type="checkbox"/> 受入れ先にて加入 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>傷害保険</b> <input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険(学研災) <input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生総合共済) <input type="checkbox"/> 受入れ先にて加入 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>損害賠償責任保険</b> <input type="checkbox"/> 学研災付帯賠償責任保険(インターン賠) <input type="checkbox"/> 生協の保険 (学生総合共済) <input type="checkbox"/> 受入れ先にて加入 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※保険の詳細は裏面をご参照ください。

### 実施先

企業等名	実施方法	実施都道府県
	<input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 対面	都・道・府・県
インターンシップ期間		
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ( ____ 日間)		
タイプ (右下のQRコードを参考にしてください)		
<input type="checkbox"/> タイプ(1) オープン・カンパニー <input type="checkbox"/> タイプ(2) キャリア教育 <input type="checkbox"/> タイプ(3) 汎用的能力・専門活用型インターンシップ <input type="checkbox"/> タイプ(4) 高度専門型インターンシップ		
就業体験	給与・報酬	
<input type="checkbox"/> あり ( ____ 日間) <input type="checkbox"/> なし ※ (0.5 日単位で記載)	<input type="checkbox"/> あり ( ____ 円) <input type="checkbox"/> なし	
インターンシップ先を見つけた方法	申込方法	
<input type="checkbox"/> ナビサイト, 企業 HP 等 <input type="checkbox"/> ポートフォリオ <input type="checkbox"/> キャリア支援室予約システム <input type="checkbox"/> 学部・学科等での募集 <input type="checkbox"/> 長期インターンシップ (授業) <input type="checkbox"/> COC+R <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 企業等へ直接申込 <input type="checkbox"/> 大学経由 <input type="checkbox"/> 企業等へ直接申込 <input type="checkbox"/> 大学経由 <input type="checkbox"/> 企業等へ直接申込 <input type="checkbox"/> 大学経由 <input type="checkbox"/> 企業等へ直接申込 <input type="checkbox"/> 大学経由 <input type="checkbox"/> 企業等へ直接申込 <input type="checkbox"/> 大学経由	

※必ず裏面を一読してください。

## 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、必ず実施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」の両方に加えてください。
- ・ 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、学研災の保険は適用されません。
- ・ 基本的に保険の適用となるのは就業体験のあるインターンシップです。
- ・ 上記で知り得た個人情報、学生のインターンシップ参加状況の把握および、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。
- ・ 就職ガイダンス「インターンシップ事前説明会」に参加、または、オンデマンド配信を必ず視聴してください。視聴にはキャリア支援室予約システムに登録が必要です。<https://www.tokudai-syusyoku.com/index.php>

### 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、大学院生は入学後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 >

- ・ 次の学生は、入学時に「学研災付帯賠償責任保険（インターン賠）」に加入しています。学部生は入学後4年間、大学院生は入学後2年間有効です。
  - ・ 工学部・理工学部
  - ・ 生物資源産業学部（平成29年度以降入学学生）
  - ・ 大学院先端技術科学教育部（博士前期）
  - ・ 大学院創成科学研究科（博士前期）  
（地域創成専攻・臨床心理学専攻・生物資源学専攻は、令和4年度以降入学学生）
- ・ 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。