

様式 1 (大学が記入)

令和 年 月 日

公益財団法人鹿児島市水族館公社
 いおワールドかごしま水族館
 館長 佐々木 章 様

大学所在地
 大学名
 代表者職氏名

印

学生実習申込書

下記の者について、学生実習希望理由書を添えて学生実習申込をいたしますので、受入についてお願い申し上げます。

記

氏名 (フリガナ)	学部	学科	学年
実習区分 (あてはまるものに☑)	<input type="checkbox"/> 学芸員 <input type="checkbox"/> 獣医 <input type="checkbox"/> インターンシップ		
実習日程 該当するものに☑ *希望する日程があれば具体的に記入 (実施期間内であること)	<input type="checkbox"/> 夏期 (<input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> II・ <input type="checkbox"/> III) <input type="checkbox"/> 冬期 <input type="checkbox"/> 春期 第一希望 年 月 日 ~ 月 日 第二希望 年 月 日 ~ 月 日 <input type="checkbox"/> () 日間 *5日以上の実習を希望する場合☑		
実習中の災害補償保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> (月 日) までに加入見込み (未加入の場合は受け入れできません)		
受入可否の通知 (希望する方法と宛先を記入)	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 (申込時、返信用封筒と必要切手を同封する) 宛先 _____ 担当者名 (所属) _____ _____		
(学生推薦理由)			

代表者は学長または学部長とし、学長または学部長印を押印すること。

様式 2 (本人が記入)

学生実習希望理由書

フリガナ		
大学	学部	年 氏 名
実習区分 (<input type="checkbox"/> 学芸員 <input type="checkbox"/> 獣医 <input type="checkbox"/> インターンシップ)		
<p>「実習においてかごしま水族館で学びたいこと」について、 当館を選んだ理由や水族館で実習をおこなう意義を含め 1000 字程度で記述する</p>		