

受付日	担当者
-----	-----

様式1 (大学が記入)

令和 年 月 日

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

(獣医師・インターンシップ・学芸員) 実習を申込みます。

\*実習の種類↑いずれかに○

氏名	学部	学科	学年
フリガナ			
実習期間 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 夏期 ( <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> II・ <input type="checkbox"/> III・ <input type="checkbox"/> IV・ <input type="checkbox"/> いつでもよい)		
*冬期・春期は期間内に希望する日程があれば具体的に記入	<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"/> いつでもよい		
	日数: ( )日間 *5日間以外を希望する場合のみ記入		
実習中の災害補償保険	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> ( 月 日) までに加入見込み		
大学への提出物等 *実習において当館が記載し提出が必要なものがあれば記入	<input type="checkbox"/> 評価表・ <input type="checkbox"/> 日誌 (大学様式) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
単位取得の目的	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし		
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)			
<input type="checkbox"/> 実習希望書 (様式2)			

代表者は学長または学部長とし代表者印を押印すること。

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"/> 獣医師	<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>		