

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

(学芸員・獣医師・インターンシップ) 実習を申し込みます。

※実習区分↑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☑) ※冬期・春期は期間内に希望する日程がある場合のみ記入 (希望は考慮するが、相談の上、日程調整の可能性もあり)	<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)		
	<input type="checkbox"/> 冬期・ <input type="checkbox"/> 春期 第一希望： 月 日 ~ 月 日 第二希望： 月 日 ~ 月 日 ※希望日程について事情があれば記入()		
	<input type="checkbox"/> いつでもよい		
単位取得の目的	希望日数()日間 ※5日間以外を希望する場合のみ記入 理由 <input type="checkbox"/> 単位取得の条件が上記日数のため <input type="checkbox"/> その他()		
実習中の災害補償保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
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()		
(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。