

インターンシップ参加決定届出書

提出先:教務担当

↓

各インターンシップ担当教員 各位

年 月 日

(いずれかに○) 学部生 ・ 大学院生 (学年)

学科・専攻・
学位プログラ
ム・講座・コー
ス

学生番号

氏 名

以下のとおりインターンシップへの参加が決定しましたので、届出いたします。

参 加 先	企業名等					
	部署名等					
	地 域 (国内:県名等 海外:国名)					
	業 種	(以下の選択肢から一つを選び○をつけてください) A 農業, 林業 B 漁業 C 鉱業, 採石業, 砂利採取業 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業 G 情報通信業 H 運輸業, 郵便業 I 卸売業, 小売業 J 金融業, 保険業 K 不動産業, 物品賃貸業 L 学術研究, 専門・技術サービス業 M 宿泊業, 飲食サービス業 N 生活関連サービス業, 娯楽業 O 教育, 学習支援業 P 医療, 福祉 Q 複合サービス事業 R サービス業(他に分類されないもの) S 公務(他に分類されるものを除く) T その他()				
	担当者 (所属・氏名・ 連絡先)					
インターンシップ 種類	(以下の選択肢から一つを選び○をつけてください) 1. 岡山経済同友会 2. 岡山県中小企業団体中央会(きらおか) 3. 他県経営者協会等 4. 学部・研究科独自 5. 学生開拓(個人応募) 6. その他() ※5.学生開拓とは、学生が自らが探し、大学経由で申請が必要とされたものの応募					
研修期間	開始	/	終了	/	参加日数 ※休日を除く	
授業科目名	(単位認定を希望する場合は記入してください)					
報 酬	(該当するものに○をつけてください) 1. 無 2. 有(実費・交通費) 3. 有(賞金・報酬) 4. 有(実費・交通費・賞金・報酬) 5. 把握していない ※昼食等の提供は実費					
保険加入状況	(該当するものに○をつけてください) 1. 災害傷害・賠償責任(学研災など) 2. 災害傷害のみ 3. 賠償責任のみ 4. その他の保険					

【インターンシップに対応する保険】

インターンシップに参加する際には、自分の災害傷害と他者に対する賠償責任のための保険への加入が必要です。岡山大学では、下記①(災害傷害)と②(賠償責任)の保険にセットで加入することになっており、入学時に加入するよう、お願いしています。(加入の有無については、学務システムで確認できます。保険請求や加入証明書等の事務は、学務部学生支援課へお問い合わせください。)

なお、企業等へ直接応募(個人応募)する場合には適用されませんので、岡山大学生生活協同組合が取り扱う「学生賠償責任保険」等に参加してください。

① 学生教育研究災害障害保険(学研災)

日本国内外における教育研究活動中(正課中, 学校行事中, 通学中など)に生じた急激かつ偶然な外来の事故によって身体に傷害を被った場合に補償する保険です。

② 学研災付帯賠償責任保険

日本国内外において、正課中, 学校行事中, 課外活動中及びその往復において、他人にケガをさせたり、他人の財物を損壊したことにより、法律上の損害賠償責任を負担することによって被る損害について補償します。