令和５年度熊本大学インターンシップ参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  性　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  　　　　年　　月　　日生　（　　　歳） |  |
| 学 部 等 |  | 学　年 |  |
| 連 絡 先 |  |

１．参加を希望する理由（簡潔に）

２．就業体験コースの希望

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | 希望コース（A～D） | 希望理由等 |
| 第１希望 |  |  |
| 第２希望 |  |  |
| 第３希望 |  |  |
| 第４希望 |  |  |

※各コースの受入人数が限られているため、受入人数を超えた場合は人事課で調整します。

その場合、学部３年生および大学院１年生を優先します。

３．保険加入状況

　（１）学生教育研究災害傷害保険　　（加入している　・　加入していない）

（２）学研災害付帯賠償責任保険　　（加入している　・　加入していない）

※﷒保険加入状況について、いずれかに○を付けてください。

※学部等の担当者を経由して申し込んでください。

|  |
| --- |
| 　学部等担当者記入欄 |
|  | 学　部　等 |  |  |
| 担当者氏名 |  |
|  |

申込先：総務部人事課人事企画チーム

人事企画担当　阿部、平田（3137、3138）