

インターンシップのお知らせ（大学取りまとめ分）

2021年 6月14日

学務部就職支援課

Tel 043-290-2159

Mail shuu-soudan@chiba-u.jp

受入先	高知県庁 （学部3年次・大学院修士1年次が対象）
受入期間	<p>コース 2021年8月23日（月）～8月27日（金）</p> <p>コース 2021年8月30日（月）～9月3日（金）</p> <p>コース 2021年9月6日（月）～9月10日（金）（いずれも5日間）</p> <p>・新型コロナウイルス感染防止への対策について マスクの着用 建物等へ入る際に入口での検温及び手指の消毒 ハンディタイプの消毒液の配付及び利用 万が一、感染が確認された場合のフローを実習初日に説明</p> <p>なお、状況により実習を中止するまたは一部学生の受入れを中止することがあります。</p>
注意	<p>・以下の学部・研究科等については、事前の相談・確認などが必要となります。</p> <p>教育学部・教育学研究科（メールにて相談ください） メールアドレス haf2517@office.chiba-u.jp 件名 インターンシップ参加についての相談 内容 希望するインターンシップの詳細（場所や期間など）を記入</p> <p>融合理工学府（単位認定についてなどを以下URLで確認ください） https://www.se.chiba-u.jp/students/internship.html</p>
申込方法	<p>学務部就職支援課にて取りまとめ</p> <p>1. 希望者は、2021年6月21日（月）までに、メールにて所属・年次・氏名を事前にお知らせください（メールアドレス shuu-soudan@chiba-u.jp）</p> <p>2. その後、2021年6月24日（木）必着で、以下のとおりメールにてお送りください。（メールアドレス shuu-soudan@chiba-u.jp）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・件名 は 高知県庁インターンシップ申込 申込者氏名 とする ・所属・氏名をメールまたは添付ファイルにわかるようにする ・<u>高知県庁インターンシップ実習申込書（学生用）（Word ファイル）</u>を添付する （希望調書に写真を貼り付けられない場合は写真の画像データも添付する） 個人情報ですので、参加希望調書にはパスワードを付してください <p>【参考】パスワードを付す方法 Microsoft Office サポート パスワードで文書を保護する （パスワードは 学生証番号 としてください） https://support.office.com/ja-jp/article/%E3%83%91%E3%82%B9%E3%83%AF%E3%83%BC%E3%83%89%E3%81%A7%E6%96%87%E6%9B%B8%E3%82%92%E4%BF%9D%E8%AD%B7%E3%81%99%E3%82%8B-05084cc3-300d-4c1a-8416-38d3e37d6826</p>
その他	<p>・インターンシップに参加する学生は、必ず学生教育研究災害傷害保険及び学研災付帯賠償責任保険に加入してください（加入の確認は就職支援課で行います。）。 この保険以外の インターンシップにおける賠償責任・補償が有効となる保険 でも構いません。</p>
参考：資料	<p>この資料（お知らせ）のほか、ホームページ掲載の資料（以下のもの）を確認（ダウンロード）のうえ申し込んでください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・実施要綱 ・実習申込書