

## 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17日  
 学務部就職支援課  
 Tel 043-290-2159  
 Mail [shuu-soudan@chiba-u.jp](mailto:shuu-soudan@chiba-u.jp)

受入先	<b>佐倉市</b> <a href="http://www.city.sakura.lg.jp/0000028847.html">http://www.city.sakura.lg.jp/0000028847.html</a>
受入期間	2021年8月1日（日）から8月31日（火）のうち2週間以内 受入部署における受入期間，受入日数，受け入れ人数等を記載した「事業受入一覧」を後日掲載する予定です（佐倉市にて掲載）  ・新型コロナウイルス感染拡大防止への対策について >確認中です（わかり次第更新等します）  また，感染症の状況により，中止・延期などとなる場合があります。
注意	・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。  <b>教育学部・教育学研究科</b> （メールにて相談ください） メールアドレス <a href="mailto:haf2517@office.chiba-u.jp">haf2517@office.chiba-u.jp</a> 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  <b>融合理工学府</b> （単位認定についてなどを以下 URL で確認ください） <a href="https://www.se.chiba-u.jp/students/internship.html">https://www.se.chiba-u.jp/students/internship.html</a>
申込方法	<b>学務部就職支援課にて取りまとめ</b>  1．希望者は，2021年6月30日（水）までに，メールにて「佐倉市インターンシップ申込希望」の旨と所属・年次・氏名を事前にお知らせください。 （メールアドレス <a href="mailto:shuu-soudan@chiba-u.jp">shuu-soudan@chiba-u.jp</a> ） 2．その後， <b>2021年7月2日（金）まで（必着）</b> 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 <a href="mailto:shuu-soudan@chiba-u.jp">shuu-soudan@chiba-u.jp</a> ）  ・件名 は 佐倉市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 ・佐倉市インターンシップ参加希望書（Word ファイル）を添付する 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 【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） <a href="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">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</a>
その他	・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。
参考：資料	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。 ・実施要綱 ・参加希望書（記載例あり）