

## インターンシップ・キャリア実習 要件の概要書

実習参加学生の氏名		学年	年
所属学部・研究科		学籍番号	
学 科 ・ 専 攻			

実習期間	期 間 ( 日 数 )	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( 日間)	
	実 習 期 間	時 分 ~ 時 分	
	時間外での実習		
	祝・休日の実習		
	そ の 他		
実習条件	賃 金	支給しない	
	交 通 費	支給しない	
	社員寮等の利用		
	作業服等の貸与		
	そ の 他		
主な実習場所	住 所		
	施 設 名		
そ の 他			
担 当 者	会 社 等	担当部署 役 職	
		氏 名	
		連 絡 先	
	鹿児島大学	担当部署 役 職	
		氏 名	
		連 絡 先	

注)1.受入事業所による作成プログラムがない場合、本様式にて受入事業所に記入を依頼してください。