

① インターンシップ行ってきます宣言書 Internship Statement of Intent

ID						学部 College	<input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> APM	名前 Name	
企業/組織名称 Name of Host Institution						緊急連絡先 Emergency Contact Information			

インターンシップ先で知見を広めたいと考える点について宣言しなさい。**3つ以上の宣言を書くこと。**

Declare what you would like to learn and experience through this internship. **Write three declarations or more.**

※科目登録を希望する場合は、開講言語で記入。

***If you would like to register your internship as a subject, you must write in the language your class is held in.**

宣言 declaration① :

理由 :

Why?

宣言 declaration② :

理由 :

Why?

宣言 declaration③ :

理由 :

Why?

宣言 declaration④ :

理由 :

Why?

宣言 declaration⑤ :

理由 :

Why?

【科目登録を希望する学生のみ / Only for students who want to subject registration.】

下記誓約書を読み、署名してください。 / Please read and sign the following pledge.

誓約書 / Pledge

所定の言語開講の正課科目「インターンシップ」の事前・事後授業に全て参加いたします。研修参加中は担当教員、アカデミック・オフィス職員の指示に従い、有益な研修となるよう努力します。一度でも研修の妨害と見なされる行為、または欠席、遅刻、途中退室をした場合、提出書類の不備がある場合は、科目登録の権利を失うことに同意します。

I hereby pledge that I will attend all of the pre and post-internship training lectures held in the designated language. During these sessions I will follow all directions from my supervisor and the staff of the Academic Office and will approach the work involved with a positive attitude. I will not talk during class or engage in any activities which may cause a disturbance. If I cause a disturbance, fail to attend class, tardiness or leave the sessions early, or submit the required documents incorrectly I understand that I will automatically forfeit my right to register this subject.

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日
year month date

学籍番号
Student ID _____
署名
Name _____

*【注意】必ず黒ペンで直筆のこと。パソコンでの入力、鉛筆での記入不可。

[Note] must be written in black ink. Must not be typed or written in pencil.

提出期限: インターンシップ開始前まで キャリア・オフィス宛

Deadline : Must be submitted to the Career Office before the internship starts

※1社につき1枚提出すること。Please submit one document for each company.

Office Seal
受付印