

② 「インターンシップ科目」登録願 / Internship Course Registration Form

1. チェックリスト：チェック欄がすべて埋まった場合のみ、科目登録できます。

Checklist: Only when you have checked all the above may you register.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 協定型インターンシップに参加した。 | <input type="checkbox"/> I have participated in a contract internship. |
| <input type="checkbox"/> 2019年秋 Semester に3セメ以上である。 | <input type="checkbox"/> I am in my 3 rd semester or higher in 2019 Fall semester. |
| <input type="checkbox"/> 2019年春 Semester に最終在籍 Semester ではない。 | <input type="checkbox"/> I am not in my final semester in 2019 Spring semester. |
| <input type="checkbox"/> 2019年秋 Semester はAPU 在籍である。
(休学はしない) | <input type="checkbox"/> I will be enrolled at APU in 2019 Fall semester.
(,and not be on Leave Of Absence) |
| <input type="checkbox"/> 事前研修 (マナー研修・事前授業) を受講した。 | <input type="checkbox"/> I attended all the pre-departure training sessions.
(Pre-Internship Sessions and Internship & Job Hunting Business Manners Seminar) |
| <input type="checkbox"/> インターンシップ実習時間が40時間以上である。 | <input type="checkbox"/> My internship included over 40 working hours. |
| <input type="checkbox"/> 『インターンシップハンドブック』を熟読し、「科目登録の条件」を理解した。 | <input type="checkbox"/> I have carefully read the "Internship Handbook" and fully understand the conditions. |
| <input type="checkbox"/> 全ての事後授業に出席する。 | <input type="checkbox"/> I will attend all the post-internship sessions. |

2. インターンシップ情報 / Internship Information

企業 / 組織名称 Name of Host Institution							
期間 / Duration	年 / Year	月 / Month	日 / Day	~	年 / Year	月 / Month	日 / Day
	総実習時間 / Total working hours			単位数 / No. of Credits			
	時間 / hours			2 / 4			
				開講言語 / Language of the subject			
			英語 ・ 日本語 English / Japanese				

(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日 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：2019年10月4日(金) 10:30

提出先：キャリア・オフィス

Deadline : Must submit by October 4, 2019 (Fri.) by 10:30 to the Career Office.

Career Office
受付印