

「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、科目登録を申し込むことができます。
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する。 | <input type="checkbox"/> I will participate in a contract internship. |
| <input type="checkbox"/> 2020年春 Semester に3セメ以上である。 | <input type="checkbox"/> I will be in my 3 rd semester or higher in 2020 Spring semester. |
| <input type="checkbox"/> 2019年秋 Semester に最終在籍 Semester ではない。 | <input type="checkbox"/> I am not in my final semester in 2019 Fall semester. |
| <input type="checkbox"/> 2020年春 Semester は APU 在籍である。
(休学はしない) | <input type="checkbox"/> I will be enrolled at APU in 2020 Spring semester. (, and not be on Leave Of Absence) |
| <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"/> インターンシップ事前ビジネスマナー講座を含む、全ての事前・事後授業に出席する。 | <input type="checkbox"/> I will attend all the pre/post-internship sessions including Internship Business Manners Seminar. |
| <input type="checkbox"/> インターンシップに参加しなかった、または、総実習時間が40時間を満たさない場合、科目登録ができないことを理解している。 | <input type="checkbox"/> I understand that I am allowed to register internship course if the total internship hour is 39 hours or less, or you did not participate in internship. |

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 *暫定 / tentative	年 / Year	月 / Month	日 / Day	~	年 / Year	月 / Month	日 / Day
	総実習時間見込み Estimated Total working hours			単位数見込 / Estimated No. of Credits			
	_____ 時間 /hours			2 / 4			
				開講言語 / Language of the subject			
				英語 ・ 日本語 English / Japanese			

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

インターンシップハンドブックにある「科目登録の条件」を理解し、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。

I hereby pledge that I understand the requirements for course registration mentioned in the Internship Handbook and 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 teacher 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.

(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 type nor write in pencil.

提出：協定型インターンシップ申込書とともに提出してください。

提出先：キャリア・オフィス

Submission : Must be submitted together with

“APU Contract Internship Application Form” to the Career Office,.

Career Office
受付印