別紙様式１

令和元年度「未来の地域」共創支援事業

地域づくりインターンシップ申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域名 | |  | | 写真  貼付 |
| （ふりがな）  氏　　名 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
|  | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日（満　　歳） | |
| 大　学　名 | | 大学 | |
| 学年・学部・学科  （研究科・専攻名） | |  | |
| 現　住　所 | | 〒 |  | |
| 住所 |  | |
| TEL |  | |
| 常時連絡先 | | 携帯電話 |  | |
| e-mail |  | |
| 帰省先住所 | | 〒 |  | |
| 住所 |  | |
| TEL | ※緊急時に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | |
| 所属する大学が  青森県との協定書を  必要とするか | | □する　　　　　□しない  ※所属大学に必ず確認すること | | |
| 特記事項  ※持病、アレルギー等がある場合は必ず記載してください。 | |  | | |
| 確認事項  ※ご確認後、ご理解をいただけましたら、左の枠内に○をお願いします。 | | | | |
|  | 申込書にご記入頂いた内容は、この度のインターンシップ以外の目的には使用しません。 | | | |
|  | 活動中の写真や映像、インターンシップ期間中の報告書類は「『未来の地域』共創支援事業」の成果報告に活用・公開する場合があります。また、今後のインターンシップ等の参考に使用する場合がありますので、ご了承ください。 | | | |
|  | インターンシップ開始前には、必ず学外活動に係る保険に加入してください。  ※詳しくは実施要綱参照 | | | |

別紙様式２

　　 小論文テーマ：地域づくりインターンシップに期待すること（400字程度）

　　　　　　　　　※応募動機や果たしてみたい役割についても触れること。



別紙様式３

誓　　　約　　　書

令和　　年　　月　　日

（受入地域代表者）

　　　　　　　　　　　　　　殿

大学 学部

学科 年

氏名（自署）

このたび、私が貴機関においてインターンシップに参加するにあたっては、下記事項を厳守する

ことを誓います。

記

１．インターンシップ条件

（１）インターンシップ実施場所：

（２）インターンシップ期間

令和　　年　　月　　日（　　）から令和　　年　　月　　日（　　）までの　　日間

（３）費用

日額　７，０００円

２．インターンシップ期間中は、貴機関の諸規則、規範を守り、管理・監督者の指示に従います。

３．インターンシップ参加に際しては、次の事項を厳守します。

（１）貴機関の名誉を毀損するような行動は行いません。

　（２）貴機関の営む事業を妨害するような行動は行いません。

　（３）インターンシップ期間中知り得た機密事項は一切外部に漏洩しません。

４．故意または過失により貴機関に損害を与えたときは、直ちに弁償します。

５．インターンシップ期間中の貴機関の責に帰さない事故、災害については、貴機関に迷惑をかけることなく、自己の責任において対応します。

以上誓約いたします。