

東京工芸大学 インターンシップ計画書

学年	(2・3) 年	学籍番号	
所属	学部	学科	
氏名			
TEL	(携帯)	(自宅)	
E-mail	(PC) :		
	(携帯/スマートフォン等) :		
受け入れ企業名			
企業担当者名	様		
インターンシップ 先の連絡先	〒 (-)		
	TEL		FAX
	E-Mail		
インターンシップ 期間	年 月 日() ~ 月 日()のうち【 】日間		
インターンシップ 先までの経路	自宅~()線()駅から()駅		
	()線()駅から()駅		
	()線()駅から()駅~インターンシップ先		
インターンシップに参加する目的			
インターンシップ中のスケジュール(具体的な内容)			
※具体的な「インターンシップ内容・スケジュール」がわかる資料(企業が発行しているもの)も、一緒に提出してください。			
下記太枠に☑を入れてください。(全てに☑が入っていないと、単位申請の対象となりません)			
<input type="checkbox"/>	単位認定申請書を提出できる。		
<input type="checkbox"/>	インターンシップ中のスケジュールがわかる資料を提出できる。		
<input type="checkbox"/>	インターンシップ期間が、大学の夏季休暇期間内である。		
<input type="checkbox"/>	インターンシップ期間が、5 日間以上・実働 40 時間以上ある。		
<input type="checkbox"/>	インターンシップ日報(日数分)をインターンシップ中毎日書くことができる。		
<input type="checkbox"/>	インターンシップ日報とインターンシップレポートを期日までに提出できる。		
<input type="checkbox"/>	成果報告会に出席できる。		

提出先: 就職支援課 ※必ずインターンシップに参加する前に提出してください