（別紙）

「神戸大学工学部 ギャップターム型インターンシップ」 回答用紙

年　　月　　日

|  |
| --- |
| 参加の有無　　　　・参加　 　　・不参加　　　・現時点では未定　　　　　　　（いずれかを○で囲んで下さい） |

|  |  |
| --- | --- |
| 社　　　名 |  |
| 会社URL |  |
| 主要業務内　　　容 |  |
| ご担当者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・役職：電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール： |
| 研修日程 |  |
| 研修内容 |  |
| 研修場所 |  |
| 対象学科 | （　　）　全学科 |
| （　　）　建築学科（　　）　機械工学科　 | （　　）　市民工学科（　　）　応用化学科 | （　　）　電気電子工学科（　　）　情報知能工学科 |
| 定　　員 |  |
| インターンシップへの応募条件 |  |
| インターンシップへの応募方法 |  |
| 待　　遇 |  |
| 備　　考 |  |

回答先：神戸大学工学部教務学生係（eng-kyomugakusei@office.kobe-u.ac.jp）

回答用紙記載要領

* 「ご担当者」につきましては、ご氏名、部署、職名、電話番号、メールアドレスをご記入下さい。
* 「研修日程」につきましては、代わりに、インターンシップの受け入れ可能時期及び受け入れ可能日数を記載いただいても結構です。
* 「研修場所」：　研修を行う御社部署等の名称及び所在地をご記入ください。公共交通機関を使用する場合の最寄り駅の情報もお書きいただければ幸いです。
* 「対象学科」：　工学部6学科（建築学科、市民工学科、電気電子工学科、機械工学科、応用化学科、情報知能工学科）のいずれの学生をもお引き受けいただける場合には、「全学科」の前のカッコに「○」をご記入下さい。特定の学科を対象とされる場合には、お引き受けいただける学科の名称の前のカッコに「○」をご記入下さい。
* 「定員」：　対象とする学科ごとに人数をご記入いただいても結構です。
* 「インターンシップへの応募条件」：　インターンシップ参加者には、学生教育研究災害傷害保険 (学研災)とインターンシップ等賠償責任保険 (学研災付帯賠償責任保険) 、あるいは、これらと同等の保険に加入することを義務付けますが、他に加入しておくべき保険等がありましたらご記入ください。また、応募学生が事前に修得しておくべき知識等がありましたら、「○○に関する基礎知識を有すること」というようにご記入下さい。
* 「インターンシップへの応募方法」：　学生が御社インターンシップに応募するための方法や提出書類、募集期間等についてご記入ください。
* 「待遇」：　交通費等を補助していただける場合には、その旨ご記入ください。