別紙様式第１号

島根大学長期インターンシップ支援金申請書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人島根大学

教育・学生支援担当理事　殿

学部・研究科

学科・専攻名

学年・学生番号

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

島根大学長期インターンシップ支援金について，下記のとおり申請します。

記

１．インターンシップの概要

|  |  |
| --- | --- |
| インターンシップ先企業等名 |  |
| 実習先所在地（住所） |  |
| インターンシップ期間・日数 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　（　　日間） |
| 企業等から支給されるもの（該当するものを○で囲む。） | 交通費・宿泊費・その他（　　　　　）（※給与に準ずるものを支給される場合は申請の対象外） |
| 実習内容（分かる範囲で記入してください） |  |
| 参加動機（インターンシップを通して学びたいこと） |  |

２．支援金給付が決定した場合

　　島根大学支援基金は，学内外の多くの方々からのご寄附により成り立っています。インターンシップ終了後にはご寄附いただいた方々に対してメッセージを寄せていただきます。メッセージについては，大学ホームページや定期的に発行する「支援基金だより」等へ掲載する予定です。