

西ノ島町インターンシップ参加申込書

西ノ島町長 様

大学等の名称

代表者氏名

西ノ島町インターンシップ支援補助金交付要綱第3条の規定により、下記の通り申し込みます。

記

1. インターンシップを希望する学生

| | | | | |
|-------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----|
| ふりがな 氏 名 | (生年月日 年 月 日生) | | | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | | メール | | |
| 緊急連絡先 | 氏名続柄 連絡先 | | | |
| 学校名等 | 学 校 名 | | 学部・学科・年次等 | |
| 資格等 | Word | Excel | 外国語 | その他 |
| | <input type="checkbox"/> 使用できる | <input type="checkbox"/> 使用できる | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> 経験なし | <input type="checkbox"/> 経験なし | | |
| 自己PR | | | | |
| 希望する 職場等 | | | | |
| 希望理由 | | | | |
| 実習希望日 | 年 月 日～年 月 日まで（ 日間） | | | |

2. 大学等のインターンシップ担当部署等

| | | |
|---------------|---------|--|
| 担当部署及び 連絡先 | 住所 | |
| | 担当部署 | |
| | 電話・FAX | |
| | メールアドレス | |

様式第3号（第3条関係）

西ノ島町インターンシップの取扱いに関する協定書

西ノ島町インターンシップ支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第3条の規定に基づき、西ノ島町（以下「甲」という。）と（大学等名）（以下「乙」という。）の間において、インターンシップの取扱いについて、以下のとおり協定を締結する。

（学生等の受入れ）

第1条 甲は、乙に所属する次の学生等（以下「実習生」という。）を受け入れるものとする。

| 氏名 | 学部学科等 | 学年 |
|----|-------|----|
| | | |

（実習生の身分）

第2条 実習期間中の実習生の身分は、乙の学生としての身分を有し、甲の職員としての身分は有しない。

（実習期間）

第3条 実習生の受入れ期間は、年 月 日から 年 月 日までの日間とする。

（実習時間）

第4条 1日の実習時間は、原則として午前8時30分から午後5時までとし、実習時間の途中に1時間の休憩時間を設けるものとする。

（実習内容）

第5条 実習生の実習内容は、甲が指定することとする。

（服務）

第6条 実習生は、甲の職員の指示に従い、実習に専念しなければならない。

2 実習生は、甲の職員が遵守すべき法令、条例等を遵守しなければならない。

3 実習生は、甲の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為をしてはならない。

4 実習生は、実習により知り得た情報を漏らしてはならない。その実習を終えた後もまた同様とする。

5 実習生は、個人情報の取扱いについて、次の各号を遵守しなければならない。

(1) 実習生は、この実習に関して知り得た個人情報を実習を行うため以外に使用し、又は第三者に引き渡してはならない。また個人情報を使用する場所についても町の指示による

こととする。

- (2) 実習生は、町の指示又は承諾があるときを除き、この実習を行うために町から貸与された個人情報記録された資料等を複写し、又は複製してはならない。

(実習の中止)

第7条 甲は、次の各号のいずれかに該当すると認めるとき、又は疾病等のため実習の継続が困難であると甲が判断したときは、実習を中止することができる。この場合において、甲は、理由を付してその旨を乙に通知するものとする。

(費用負担)

第8条 甲は、実習生に対し西ノ島町インターンシップ支援補助金交付要綱別表に定める費用を助成することができる。

- 2 甲は、実習生に対し、前項に掲げる費用以外は負担しない。

(実習期間中における責任等)

第9条 甲は、インターンシップ受入先での安全確保に配慮しなければならない。

- 2 乙は、インターンシップ期間中の事故に備えて、実習生を傷害保険及び損害賠償責任保険に加入させなければならない。実習期間中の事故に関しては乙又は実習生の自らの責任において対応しなければならない。

- 3 実習生が故意又は過失により甲又は第三者に損害を与えたときは、乙及び実習生は、甲又は第三者に対しその損害を賠償しなければならない。

(疑義の決定)

第10条 この協定に定めのない事項について疑義が生じたときは、甲乙協議の上、解決するものとする。

この協定の締結を証するため、この協定書を2通作成し、甲乙記名押印の上、各自1通を保有する。

年 月 日

(甲)

西ノ島町長

(乙)

年 月 日

西ノ島町長 様

学校名
学生氏名

誓 約 書

私は、西ノ島町においてインターンシップの実習を受けるにあたり、下記事項を遵守することを誓約します。

記

- 1 実施期間中は、実習に専念し、法令（西ノ島町の条例及び規則等を含む。）を遵守します
- 2 実習期間中は、西ノ島町の信用を傷つけ、又は不名誉となるような行為は行いません。
- 3 実施期間中に知り得た情報（公開情報は除く。）は、一切漏らしません。実習を終えた後もまた同様とします。
- 4 上記の事項に反する行為を行ったときは、西ノ島町及び損害を受けた第三者に対して責任を負います。
また、実習中の事故に備えて、傷害保険及び賠償責任保険に加入し、実習中の事故に関しては自らの責任で対応します。
- 4 町の職場秩序を守るとともに、町の実習責任者及び実習担当者の指揮及び監督に従います。
- 5 病気等により実習を受けることができない場合には実習担当者等に必ず連絡します。
- 6 インターンシップ終了後は、すみやかに西ノ島町インターンシップ体験報告書（様式第5号）又は大学等において定められたこれに準ずる報告書を町長に提出します。

様式第5号（第11条関係）

年 月 日

西ノ島町インターンシップ報告書

西ノ島町長 様

| | | | |
|-------------------|-------------------|----|--|
| 学校・学部学科名 | | 学年 | |
| 氏名 | | | |
| 受入担当課 | | | |
| 研修期間 | 年 月 日から 年 月 日（日間） | | |
| 研修内容 | | | |
| 実習に対する感想 | | | |
| 意見や要望など （自由記載） | | | |

西ノ島町インターンシップ支援補助金申請書

西ノ島町長 様

申請者

| | | | |
|-------|--|----|--|
| 住所 | | | |
| 氏名 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 学校名等 | | 学年 | |
| 学部学科等 | | | |

西ノ島町インターンシップ支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

| | | | | |
|-------------|--------------------------------------------------------|---------------|------|------|
| インターンシップ実施先 | 事業所名 | | | |
| | 所在地 | | | |
| 実施期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | |
| 補助金申請額 | 補助金交付申請額 金 円 | | | |
| | (インターンシップ参加に要した経費内訳) | | | |
| | ・交通費 円 (別表による) | | | |
| | ・宿泊費 円 (1日あたり9,800円/上限10泊) | | | |
| | 計 | 円 | | |
| 参加に要した経費等 | 交通費 | (往路) | ~ | |
| | | 交通機関 | | 金額 円 |
| | 宿泊費 | (復路) | ~ | |
| | | 交通機関 | | 金額 円 |
| | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | | (施設名) | | 金額 円 |
| | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | |
| | (施設名) | | 金額 円 | |
| | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | |
| | (施設名) | | 金額 円 | |
| 添付書類 | (1) 交通費及び宿泊費に係る経費が確認できる書類 (別紙に貼付) (2) 研修活動が確認できる写真等 | | | |

注：助成金申請額に100円未満の端数がある場合は、切り捨てて記載ください。

別紙

西ノ島町インターンシップ支援補助金申請書に関する添付書類

交通費及び宿泊費に係る経費書類

領収書等を貼付すること。

保険料に係る経費書類

領収書等を貼付すること

西ノ島町長 様

住所

氏名

請 求 書

西ノ島町インターンシップ支援補助金を下記のとおり請求します。

1. 請求額 円

2. 振込口座等

| | |
|-----------------|-------------|
| (フリガナ) 口座名義人 | () |
| 金融機関名 | 銀行・金庫・農協・漁協 |
| 支店名 | 支店・支所・出張所 |
| 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 | |

※ 預金通帳等の写しを添付してください。