**研究室インターンシップ申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 氏名 |  |
| 研究分野 |  |
| 実施期間 |  |
| 保険加入について加入している保険にチェックをつけてください。□ 学生教育研究災害傷害保険（学研災）（必須）□ 学研災付帯賠償責任保険・Aコース（必須）＊機械工学インターンシップには上記の保険加入が必須です。＊上記保険の対象範囲を確認しておくこと。＊2019年3月22日以降に加入した者は，振込み時の「振替払込請求書兼受領書のコピー」を提出すること。 |

＊インターンシップを実施する研究分野では，安全管理に従う．

＊研究室の諸注意を順守する．

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**研究室インターンシップ認定証**

下記学生は，研究室インターンシップにおいて次の時間を修めたことを認定します．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 氏名 |  |
| 研究分野 |  |
| 認定時間 |  |
| 備考 |  |
| 教員名 | 印 |