令和5年度

県外就職活動等支援事業 申請書

【学部1、2年次向け県外インターンシップ支援】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募者  氏名 |  | |  | |
| ふりがな |  | | 性別 |  |
| 学籍番号 |  | | 年次 |  |
| 学部 |  | | | |
| 学科（プログラム等） | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| メールアドレス  ※必ず@eve.u-ryukyu.ac.jpを利用のこと | |  | | |

申請にあたっての事前チェック

チェック欄

* 申請にあたり、インターンシップの募集要項、参加日程、スケジュール等が分かる資料を準備した。
* インターンシップ参加届兼誓約書の内容を確認し作成した。
* 本件申請に係るインターンシップについては、本事業による支援以外の支援、又は補助がある場合は、対象とならない場合があることを理解している。
* 支援予定者となった場合で本件申請に係るインターンシップが参加できなくなった場合は、速やかにキャリア教育センターに申し出ます。
* 本事業による支援金の利用については、インターンシップで必要とする費用や本事業の趣旨、目的に沿う適切な利用をすべきであることを十分理解している。
* 本事業において、アンバサダー及びエバンジェリストとしての活動を要すことを理解している。

以上の内容を確認したうえで、本事業への申請を行います。

**※裏面有り、両面印刷**

|  |
| --- |
| **参加予定（申し仕込み中、又は決定済み）のインターンシップ先企業の住所、名称**  住所：  名称： |
| **インターンシップ先での内容**  **インターンシップ**期間　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日  県外での宿泊日数　　　　　泊　　　日  業務体験　　　有　・　無  会社説明会、業務説明会にあたる日数　　　日（8時間を1日とする。） |
| **インターンシップ希望理由（その企業を選んだ理由・実習で達成したい目標など）** |
| **自己PR** |
| **アンバサダーとしての活動予定** |
| **エヴァンジェリストとしての活動予定** |
| **趣味・スポーツ・サークル活動等** |
| **得意な科目又は、興味のある科目** |
| **インターンシップ経験の有無（時期、受け入れ先企業名）** |
| **健康状態** |