

関西学院大学
ハンズオン・ラーニングセンター 御中

インターンシップ単位認定希望届

私は以下のとおり、インターンシップの実習に参加しますので、単位認定を希望します。

◆実習概要

インターンシップ先企業・団体名 _____

実習部署 _____

実習期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

実働日数 _____ 日 (5日間以上のものに限りです)

単位数 _____ 単位 ※30時間(5日以上7日以内) …1単位
60時間(8日以上) …2単位

インターンシップ実習 単位認定条件

★インターンシップに参加し、下記の条件をすべて満たしている場合、「インターンシップ実習」という科目で単位を認定することができます。

ただし、下記の条件を1つでも満たさなかった場合は単位認定をしません。

- ①期限内に事前申請、事後申請を行うこと
- ②5日間以上のインターンシップに参加すること
(注：ただし、授業期間・定期試験期間と重複する実習日は除きます)
- ③ハンズオン・ラーニングセンター主催の事前研修、事後研修の両方に参加すること
- ④所定の文書を指定された期日までに提出すること

私は、科目名：「インターンシップ実習」の単位認定を希望するにあたり、上記のインターンシップ実習単位認定条件を承諾し、遵守いたします。

大 学 受 付 印	
--------------	--

_____ 学部

学生番号(8ケタ) _____

氏 名 _____ (印)

携帯電話番号 _____ - _____