

※企業などが主催するインターンシップに直接応募し、参加する場合、必ず参加の前日までに提出してください。
※前日までに提出がない場合は、学生教育研究災害傷害保険・学研災付帯賠償責任保険は適用外となりますので注意してください。

※保険加入を証明する書類が必要な場合は、申請受付から発行までに最短4営業日かかります。証明書が必要な方は逆算して申請するようご注意ください。

※適用範囲等、詳細は「学生教育研究災害傷害保険 加入者のしおり」および「学研災付帯賠償責任保険加入者のしおり」を参照してください。

<https://www.jees.or.jp/gakkensai/index.htm>



【提出方法】

本紙と、インターンシップの参加がわかる書類（※必ず本人宛がわかるもの）2点を提出してください。

窓口：柏原キャンパスキャリア支援センター 8:30-17:15

メール提出の場合：shushoku@bur.osaka-kyoiku.ac.jp

大阪教育大学キャリア支援センター

年 月 日

キャリア支援センター 御中

インターンシップ保険適用申請書

| | | | |
|---------------------------|-------|------|-------|
| 学籍番号 氏名 | 学籍番号 | フリガナ | |
| | | 氏 名 | |
| 所 属 (課程・学科、 専攻、コース) | | | |
| 電話番号 | () | — | |
| 大教Gmailアドレス | | | |
| インターンシップ先 企業名等 | | | |
| インターンシップ期間 | 年 月 日 | ～ | 年 月 日 |
| 実習内容 | | | |