記入日： 　　年　　月　　日

別紙

2023年度　夏季短期インターンシップ研修申込書

以下の内容で2023年度のインターンシップ研修に申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在学先名 |  | | | |
| 学部学科、専攻、  コース名、年次 |  | | | |
| 在学先住所  （キャンパス名  記載のこと） |  | | 在学先  最寄り駅 |  |
| ふりがな 氏名 |  | | 年齢 |  |
| 日中に連絡可能な  連絡先 | ＴＥＬ |  | | |
| ＭＡＩＬ |  | | |
| 希望実習日  （複数選択可） | ・ご希望の期間をお選びください。  1週間　　　　　2週間 | | | |
| ・ご希望の日程をお選びください。  １．7/24（月）～8/4（金）  ２．8/14（月）～8/25（金）  ※当該期間は、総合研究大学院大学先端学術院核融合科学コースによる「夏の体験入学」開催予定期間です。インターンシップに加えて、夏の体験入学への参加を希望されますか。  はい　　　　　いいえ  ３．8/28（月）～9/8（金）  ４．9/11（月）～9/22（金）  ※当該期間はインターンシップ実施日が9日間となりますが、10日間以上の実施を希望される場合、前週あるいは翌週への不足日数分の振替を検討いたしますので、その旨を必ず下記に記載ください。 | | | |
| ・実習期間にご希望がありましたらお書きください。第1希望期間、第2希望期間等が定まっている場合もその旨お書きください。  ＜例1＞　１．の期間のうち、7/24（月）～7/28（金）の1週間を希望  ＜例2＞　４．の期間を希望するが、実働10日が単位取得条件のため、  不足日数1日分の代替日を9/25（月）に希望 | | | |
| 在学先の  インターンシップ  単位認定 | 希望する（認定下限　　　　日、　　　　時間）  希望しない | | | |
| 希望課題カテゴリ  （複数選択可） | プラズマ実験・加熱・計測・データ解析系  核融合工学系  理論・シミュレーション系  特に希望する具体的な実習課題があれば、以下に記入願います(複数可)。  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 志望動機 |  | | | |
| 現在の学習分野・  内容等について  （研究課題選定の  参考とします） |  | | | |
| その他  ご質問・ご要望等 |  | | | |