記入日： 　　年　　月　　日

別紙

2025年度インターンシップ研修申込書

以下の内容で2025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、  専攻名、年次 |  | | | |
| ふりがな 氏名 |  | | 年齢 |  |
| 日中に連絡可能な  連絡先 | ＴＥＬ |  | | |
| ＭＡＩＬ |  | | |
| インターンシップの受講目的 |  | | | |
| 希望実習日 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日  （計　　　　週） | | | |
| 所属機関の  インターンシップ  単位認定 | 希望する（認定下限　　　日、　　時間）  ＞単位認定を希望する場合、単位認定のための指定の書類様式が  ある  ない  希望しない | | | |
| 所属の長等  からの推薦 | 推薦がある  推薦がない | | | |
| NIFS担当教員の  内諾の有無 | NIFS担当教員の  内諾がある  　　担当教員名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　＊内諾がある場合、必ず担当教員名を記載してください。  内諾がない  　　以下に受入を希望するユニット（第1希望～第2希望）を記載してください。  　　第1希望（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  第2希望（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　＊ユニットは以下のユニット一覧よりご選択ください。  　　ユニット一覧：https://unit.nifs.ac.jp/research/ | | | |
| 志望動機  （500文字程度） |  | | | |
| 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 |  | | | |