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 |  |