別紙様式第１

　　　年　　月　　日

核融合科学研究所インターンシップ研修申請書

核融合科学研究所長　殿

住　　所

所属機関

職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり，インターンシップ研修について申請します。

記

１　研修の目的

２　研修の内容

３　研修希望期間

　　　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで

４　希望する研修指導担当者

所属

氏名

５　研修を受けようとする者（研修員）

氏名

年齢

現在の身分

６　事務担当者の連絡先

○ 添付書類

　１．研修者の経歴を示す書類（略歴もしくは履歴書）

　２．学生教育研究災害障害保険等に加入していることを証する書面の写し

　３．研修中あるいは終了時に受け取ることを希望する書類がある場合は，その様式