

## 学校インターンシップ許可願

浜松市立

学校長 様

貴校で、学校インターンシップをさせていただきたく、ご許可くださいますよう、誓約書を添え、お願いいたします。

表面（学校インターンシップ希望者記入欄）

ふりがな		※性別	写 真 縦 4 cm×横 3 cm 申請前6か月以内に 撮影した脱帽・上半 身正面向きのもので 本人と確認できるも の
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日生まれ		
現 住 所	(〒 - )		
活動中居住地	(〒 - )		
連 絡 先	①本人連絡(携帯可) 電話番号 E-mailアドレス	-	-
	②緊急連絡 本人以外(家族等)	-	- 本人との関係( )
学 校 名	大学 ・ 専門学校		
	学部	学科	専攻
活 動 期 間	年 月 日( )～ 年 月 日( )		
交 通 手 段			
参 加 動 機 (活動への期待)			
浜松市との関わり ※該当するものに○をつけてください。複数可	① 帰省先が浜松 ② 出身校が浜松 ③ 浜松市の教員採用選考試験を受験希望 ④ その他(具体的に )		

※「性別」欄：記載は任意です。

※参加動機について、記入欄が不足する場合は、別紙で提出いただいても構いません。

## 裏面（大学等記入欄）

連 絡 先	担 当 部 署	
	担 当 者 氏 名	
	大 学 等 所 在 地	
	電 話	
	F A X	
	E-mail アドレス	
単 位 認 定	単位認定の有無について、○をつけてください。（ 有 ・ 無 ）	
申 込 欄 (学長、学部長、 インターンシップ 担当部長等)	<p>以下を承諾のうえ、上記学生の浜松市立学校での学校インターンシップへの参加を申し込みます。</p> <p>上記学生が浜松市立学校での学校インターンシップ受け入れ決定となった場合、</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 申込を行う大学等は、上記学生が活動期間中、浜松市立学校の教職員と同様に法令（条例・規則等を含む。）を遵守させるとともに、活動の遂行に当たっては、浜松市立学校長及び活動担当者の指揮、監督、助言等に従うよう指導する。</li> <li>2 申込を行う大学等は、上記学生に対し、活動を通じて知り得た秘密を活動期間中に限らず活動終了後においても一切漏らさないよう指導、徹底する。</li> <li>3 申込を行う大学等は、上記学生が活動の実施に関し、浜松市立学校又は第三者に損害を与えたときは、上記学生と連帯してその損害を賠償する。大学等又は上記学生は、賠償責任保険等に加入しなければならない。</li> <li>4 浜松市及び浜松市立学校は、上記学生の活動期間中における災害又は上記学生の自宅と活動先との往復途上での災害に対して、一切の責任を負わない。大学等又は上記学生は、災害傷害保険等に加入しなければならない。</li> <li>5 浜松市は、浜松市立学校での学校インターンシップの実施において、上記学生に対して、賃金、報酬、手当等は支給しない。</li> <li>6 浜松市及び浜松市立学校は、浜松市立学校での学校インターンシップの中止に伴う損害を負わない。</li> </ol> <p>大 学 等 名 称 及 び 代 表 者 名</p> <div style="text-align: right;">印</div>	

御記入いただいた内容は、「学校インターンシップ」以外には、一切利用いたしません。