１．実習希望者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  |  |
| 学科等 |  | 学年 | 　　　　　　　 年 |  |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 性別(ﾚ印) | □　男　　□　女 |  |
| 連絡先 | 住所 |  |  |
| 電話番号（携帯等） |  |  |
| 実習期間中の滞在先 | ※鶴岡市外に居住している方は記載ください□実家（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

２．鶴岡市にてインターンシップ実習を希望する理由

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

３．実習先の希望（部署名や業務内容だけでなく、そこを希望する理由についても記載願います）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | 部署名又は業務内容 | （実習№）　　　　　　（課名）（事業名） |  |
| その理由 |  |  |
| 第２希望 | 部署名又は業務内容 | （実習№）　　　　　　（課名）（事業名） |  |
| その理由 |  |  |
| 第３希望 | 部署名又は業務内容 | （実習№）　　　　　　（課名）（事業名） |  |
| その理由 |  |  |

４．実習希望の時期（実習を希望する期間、又は都合の悪い期間等があれば記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望する（又はしない）時期 |  |  |
| その他特筆事項 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鶴岡市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜申込者＞ |  |  |
| 所在地　： |  |  |
| 学校名　： |  |  |
| 代表者の職氏名　： | 　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |  |

インターンシップ実習の申し込みについて

　本校に在籍する学生・生徒・児童（以下「実習生」という。）が、鶴岡市役所（地域庁舎や関連施設を含む）において、教育の一環として行うインターンシップ（就業体験実習）を希望していることから、下記の確認・遵守事項について理解し、同意した上で、インターンシップ実習を申し込みます。

記

＜確認・遵守事項＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | 実習目的 |  | 在校中に鶴岡市職員採用試験の受験を強く希望する学生に対し、職業意識の向上と市政に対する理解を深めるために行う。 |  |
| (2) | 受入先の調整 |  | 鶴岡市は、実習生の希望を元に受け入れ先の調整を行う。なお、受入先の調整がうまくいかない場合には、受け入れを断る場合もある。 |  |
| (3) | 申込者 |  | インターンシップ実習の申し込みは、実習生の在籍する教育機関（以下「学校」）が行うものとする。また、その際の申込者名は、学校の代表者もしくはインターンシップ実習の窓口となる部門の長とする。 |  |
| (4) | 事前準備 |  | 学校は、実習生に対して、鶴岡市における規律を遵守させ、学校の管理監督の下で誠意をもって実習を行うよう指導する。 |  |
|  | 学校は、実習生に対し、必要に応じてオリエンテーション等を行う。 |  |
| (5) | 報酬及び費用弁償等 |  | 鶴岡市は、実習生に対し、報酬、費用弁償その他費用は支給しない。 |  |
| (6) | 実習期間中の損害及び災害 |  | 実習生が実習期間中に故意または重大な過失により、鶴岡市の所有若しくは使用する建物、設備、備品、又は第三者に損害を与えた場合は、実習生と学校はその法律上生ずる責任の範囲内においてその損害を賠償する。 |  |
|  | 実習生における実習中及び実習場所への移動中の災害等については、鶴岡市及び学校が誠意をもって問題の解決に当たる。 |  |
|  | 学校又は実習生は、実習期間中の事故及び損害等に備え、傷害保険等に加入する。 |  |
| (7) | 服務 |  | 実習生は、誓約書を鶴岡市に提出する。 |  |
| (8) | その他 |  | このインターンシップ実習申込書に定めのない事項については、鶴岡市と学校が協議の上、定める。 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鶴岡市長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜実習生＞ |  |  |
| 学校名 |  |  |
| 学部学科名、学年 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |

※実習生が未成年の場合は、保護者の方も記載ください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜保護者＞ |  |  |
| 住所 |  |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |

　インターンシップ実習を希望するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

１　実習期間中においては、実習に専念するとともに、鶴岡市職員が遵守すべき法令及び規則等に

従います。

２　鶴岡市の職務の信用を傷つけ、又は不名誉となるような行為は一切しません。

３　実習中に知り得た秘密は、実習期間中はもちろん実習終了後も一切漏らしません。

４　故意又は過失により鶴岡市に損害を与えた場合は、その賠償の責を負います。