

第1号様式(第7項関係)

推 薦 書

令和 年 月 日

(あて先) 津市長

学 校 名

代 表 者 名

津市インターンシップの実習生として、下記のとおり推薦します。

ふ り が な 学 生 氏 名	
専 攻 学 部 学 科 ・ 学 年	年
受付番号 (FA+数字8桁)	G R

確約事項

今回、津市におけるインターンシップ（就業体験）への参加を申請するに当たり、本学は参加する学生・生徒に関して、次のとおり確約します。

- 1 津市インターンシップ実施要領の規定に基づき、学生・生徒が津市へ提出する服務等に係る誓約書の内容について厳守させるとともに、万一これに違反する行為があった場合には、直ちに実習を中止されても異議なく、学生・生徒等に対しては本学が責任を持って対応します。
- 2 津市インターンシップに参加するために必要な災害傷害保険及び賠償責任保険等への加入については、本学が責任を持って対応します。
- 3 インターンシップに係る実習中及び実習先との往復途上における災害に関しては、本学及び実習生により対応します。
- 4 実習生が津市及び第三者に損害を与えたときは、本学及び実習生がその賠償について責任を持って対応します。

貴校におけるインターンシップ制度について

(該当するものを選択し、□欄にレ点を記入してください。)

1 インターンシップ制度の有無

インターンシップ制度の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
---------------	----------------------------	----------------------------

2 「有」を選択した場合は、以下の内容について記入してください。

単 位 認 定 の 有 無 等	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
事前・事後学習の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
学 内 発 表 会 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無