【別紙】

2023 年度　就労型課題解決インターンプログラム参加申込及び同意書

写真貼付

縦 4cm
横 3cm

※写真の裏面に大学名及び氏名を記入

◆記入年月日：2023 年　　月　　日

◆氏名（ふりがな）：　　（　　）印

◆性別：　　◆生年月日：西暦　　年　　月　　日（満　　歳）

◆住所：〒

◆連絡先：　　※日中に連絡がつく番号（携帯等）

◆緊急連絡先（氏名、本人との関係、電話番号）：
※実家等、緊急時に連絡が取れる番号

◆メールアドレス（ＰＣ）：

◆メールアドレス（携帯）：

◆アレルギーの有無：□有　　□無　　※どちらかにチェック

具体的にアレルギーがでるもの：

◆所属：
※「大学名」、「学部・学科」、「学年」等を記入

◆　活動参加希望期間：2023 年　　月　　日　～　　月　　日
※インターン事業は、８月１日から８月３１日までの１ヶ月間で実施します。
※活動期間は希望どおりとならない場合があります。

◆参加希望理由

◆自己 PR

◆経済・産業振興、地域(まち)づくり、地方創生などへの関心　□有　　□無　※どちらかにチェック
特に学んでいること（大学、独学問わず）、関心のあることがあれば、下記欄にお書きください。

◆経験のあるアルバイトや特技、得意分野、趣味、自慢できること、などがあればお書きください。

◆活動で得られたことを、今後どう活かしたいか

◆その他事務局に伝えておきたい内容、質問等

◆その他活動参加にあたっての同意事項

□ 北海道石狩市インターンシップ参加にあたり、次の事項を遵守します。※チェックしてください

- 実習先の指導者の指示に従い、活動に励みます。
- 実習先の営む事業を阻害するような言動、名誉を毀損するような言動は行いません。
- 実習上知り得た機密情報は、一切漏洩しません。
- 傷害保険に加入をします。
- 実習によって得られたデータや情報、知的財産は実習受入先に提供します。
- やむを得ない理由により遅刻や欠席、早退する際には、必ず事前に現地指導者に連絡します。
- 故意または過失により石狩市及び受入先に対し損害をおよぼした時には、ただちに弁償します。
- 実習中、自己の不注意により万一災害を受けた場合の処理については、石狩市及び受入先に迷惑をかけることなく自己の責任において処理します。
- インターンシップ参加中は石狩市及び実習先が定めた新型コロナウイルス感染症対策を実践します。

※以下、本参加申込及び同意書提出時における本人の年齢が満 18 歳未満の場合、親権者の方が直筆で記入してください。

＿＿＿＿＿＿（本参加申込者名を記入）が、本インターンシップへの参加を申し込むこと、および本インターンシップへの参加が決定した場合における参加について、同意します。

2023 年　　月　　日

親権者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

提出先　〒061-3292　　北海道石狩市花川北６条１丁目 30 番地２
北海道石狩市企画経済部商工労働観光課　インターンシップ担当：沼田
電話：0133-72-3166　　E-mail：syoukour@city.ishikari.hokkaido.jp