令和　　年　　月　　日

学　外　実　習　届（研　究　用）

神戸市立工業高等専門学校長　様

次のとおり学外実習（研究）を行いたいので申請します。
学外実習（研究）中は、自己責任において自身の行動を管理し、派遣先機関や指導教員の指導に従い、実習（研究）活動に専念します。

＿＿＿＿＿＿科・専攻　＿＿年＿＿組＿＿番

名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（傷害保険・賠償責任保険証書等のコピーとともに指導教員の印をもらった本届を学生が事務室学生係へ提出）

実習（研究）先	機関・企業・学会・研究会名（正式名称）	
	所在地（開催地）	〒
	連絡部署名 担当者名	TEL.
	実習（研究）実施場所	
実習（研究）期間		月　日（　）～　月　日（　）　日間
実習（研究）内容		
保険加入状況※（学会発表については任意）		裏面（必ず記載）の通り、学外実習に対応した保険に １．加入しています。 ２．　年　月　日までに加入します。

上記のとおり学外実習届（研究用）が提出されましたので、学生を研究先に派遣してよろしいか。

校長	副校長（教育担当）	副校長（研究担当）	学科長	学生係長	担当	指導教員

学外実習（研究用）に対応した保険の加入状況（必ず記入）

（※保険証書等加入状況がわかる書類を添付のこと。）

〇傷害保険（学外実習中の事故により本人が負傷した場合の補償）

（※いずれかに〇を付ける）

１．インターンシップ・ボランティア等体験活動保険（産振中央会）

２．生命共済（大学生協）

３．その他　（保険名：　　）

〇賠償責任保険（学外実習中の事故により法律上の賠償責任を負った場合の補償）

（※いずれかに〇を付ける）

１．インターンシップ・ボランティア等体験活動保険（産振中央会）

２．学生賠償責任保険（大学生協）

３．その他　（保険名：　　）