　国立研究開発法人情報通信研究機構

　経営企画部長　殿

国内インターンシップ申請書

令和　　年　　月　　日作成

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
|  |
| 大学等・学部等名、学年  （インターンシップ開始時） | 大学等・学部等名　:  （本科・専攻科）　　　　　　　　　年　（高等専門学校生）  （学士・修士課程・博士課程）　　　年　（大学・大学院生） |
| 住所・連絡先 | 住所：〒  電話：　　　　　　　　　e-mail： |
| 所属機関責任者  所属・氏名 |  |
| 所属機関責任者  連絡先 | 住所：〒  電話：　　　　　　　　　e-mail： |
| 学研災保険・付帯賠責への加入※ | 有　　　 無 |
| 希望するインターンシップ課題名と期間※※ | 第一希望：  第二希望： |
| 修学状況（大学等での研究テーマなど）、得意分野等 |  |
| ＮＩＣＴでインターンシップを希望する理由 |  |

（備考）　※　応募時には、インターンシップ実施期間中有効な学生教育研究災害傷害保険（学研災保険）及び学生教育研究災害傷害保険付帯賠償責任保険（付帯賠責）又はこれらと同等の傷害保険及び賠償責任保険への加入が必要です。加入している場合「有」に丸を付けてください。

　　　　※※　公募ｗｅｂページ（https://www.nict.go.jp/--------）に記載しているインターンシップ課題名から希望するものを記入して下さい。（第二希望まで記載可）

　◎本申請書、ＪＩＳ規格履歴書及び公募ｗｅｂページに掲載しているインターンシップ課題に関する取組内容を、公募ｗｅｂページに記載の提出先まで御提出下さい。