/　　/　　/

YYYY/MM/DD

 **インターンシップ単位修得申請書兼計画書**

**Internship Credit Approval Application Form**

To: Dean of the Graduate School of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_研究科長

以下のインターンシップ就業を単位として修得することを希望します。

I wish to apply for internship credit transfer for the following internship.

I will submit all the required documents and attend an interview. I will accept and respect the final decision.

In the event I should fail the interview, I will accept the evaluation and respect the final decision.

I understand that the internship credits transferred may not count toward the graduation requirements.

太線枠中のみ記入すること / Complete the application form

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請学期Application Period | 年度Academic Year | 20 | □春学期/Spring Semester □秋学期/Fall Semester |
| カナ氏名 Name in Katakana |  |
| 氏名Name |  |
| 学籍番号Student ID |  |
| 研究科・課程・専攻・コースGraduate School, Major, Course |  |
| 電話番号Contact Number | 【自宅/Home】：【携帯/Mobile】：  |
| E-Mail | 【Wasedaメール/Waseda Mail】：【普段使用/Frequently-Used Account】： |

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名Organization |  |
| 部署 Division |  |
| 住所 Address | 〒 |
| 電話 Contact Number |  | ＦＡＸ |  |
| 担当者役職名Title of Supervisor |  | 担当者氏名Name of Supervisor |  |
| 就業(予定)期間Internship Period (Expected) | (例：2020/08/01～2020/09/21)　 |
| 実働(予定)日数Actual Internship Work Days (Expected) |  |

**――――――――研究科使用欄　For Official Use―――――――**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 書類提出 | 備　　考 |
|  | □ プログラム詳細□ マナーセミナー□ リスクマネジメントセミナー□ 実習日誌□ 報告書□ 評価表 |  |

※裏面にも忘れず記入してください。/ See the other side.

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマResearch Topic |  |
| ①研究テーマとの関連・獲得目標 （実習と研究テーマがどのように関連するのか・実習を通じて何を獲得しようと計画しているのか）How would you benefit from participating in this internship? How is it related to your research topic? Please be specific.※600字以上記入してください / 150 words or more. |
|  |
| ②実習計画（具体的な計画） Specific Internship Plan※800字以上記入してください（最長でA4　1枚分） / 200 words or more. (Max. 1 page) |
|  |