**メールにてご提出をお願いします。期限：2021年3月3日（水）**

龍谷大学　インターンシップ支援オフィス：intern@ad.ryukoku.ac.jp

**2021年度龍谷大学協定型インターンシップ実習生受入承諾書**

今般、龍谷大学インターンシッププログラムの趣旨に賛同し、「協定型インターンシップ（龍谷大学が企業・団体等と協定書を締結して行うインターンシップ）」について、下記のとおり龍谷大学生を実習生として受け入れることを承諾いたします。

記

1. ご参加いただけるプログラムにチェック（[x] ）してください。

[ ] 　ベーシック　　[ ] グローバル　　[ ] 両方

* ベーシック：就業体験を伴う約2週間のプログラム。
* グローバル：2020年度に新設したグローバルな視点や国際感覚を醸成するための約2週間のプログラム。

※外国語を使用する業務や海外の方との交流・協働の場がある企業・団体様におかれましては、

ぜひ「グローバル」での受入れをご検討ください。

1. 実習の実施方法について、チェック（[x] ）してください。

[ ] 対面のみ　　　[ ] オンラインのみ [ ] 　対面実習不可の場合はオンライン

　　　※2021年度からオンラインでの実習受入れをご依頼しております。積極的にご検討いただけますと幸いです。

1. 受入人数　（　　　　人　）※ご指定の人数で学生のマッチングを行います。
2. 受入学年について、受入可能な学年に全てチェック（[x] ）してください

学部（[ ] 1年次　[ ] 2年次　[ ] 3年次　[ ] 4年次以上）

修士（[ ] 1年次　[ ] 2年次以上）　　　短大（[ ] 1年次　[ ] 2年次以上）

　　　※本学のインターンシップは学生の自立とキャリア形成を支援する教育プログラムとして実施しております。

学部1・2年次生の受入れについて、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

1. 企業、団体での独自選考について、チェック（[x] ）してください。

[ ] 　有　　　　　　[ ] 　無

　「有」の理由：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※インターンシップ実習生の選考・マッチングは、原則として本学にて行います。本学での選考に加えて、貴社・貴団体における選考が必要な場合は、上記の「有」を選択のうえ、独自選考が必要な理由を具体的にお知らせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 社名・団体名 | 　 |
| 窓口部署 | 　 | 窓口責任者 | 　 |
| 住所 | 〒 |
|
| TEL | 　 | E-mail | 　 |

以　上