

インターンシップ 要 綱

1 目的

この要綱は、大学等からのインターンシップの希望学生を対象とし、財団法人ふくしま海洋科学館（以下「財団」という）理事長が受け入れる場合の基準を定めることを目的とする。

2 対象者

以下の条件を満たすものを対象とする。

- (1) 福島県の高等学校を卒業した現役の大学生、及び福島県内の大学に通う学生。
- (2) 当該大学が人物・成績等優秀と認め、当館が職業観明確と認められる学生。
- (3) 将来の就職希望先が当館の業務内容と一致すると認められる学生。
- (4) 当館理事長が受け入れを認める学生。
- (5) 中等教育全過程を修了した高等専門学校生も前記事項を準用する。

3 インターンシップ学生の受入人数

インターンシップ学生の受け入れは年度内を通し若干名とし、同一期間に3名以上が重複する受け入れは行わない。

4 申請手続き

インターンシップ学生が在籍する大学は、大学内の実習希望者を集約し、希望者の所属、氏名を記入したインターンシップ申込書（様式第1号）及び希望の理由等を記入したインターンシップ希望理由書（様式第2号）を財団理事長宛に4月末日までに提出する。

5 受入実習生の決定及び通知

財団理事長は、所定の申込書と理由書を収受した後、当館で選考を行い、受け入れの可否を決定する。この結果は、公文書で大学に5月末日までに通知する。その後、受入を決定したインターンシップ学生に対しては、インターンシップ学生調査票（様式第3号）を6月末日までに提出させるものとする。

6 実務内容

インターンシップ学生の実務内容は、当館の指定した業務の補助を行うものとする。

7 実施場所

科学館内とする。ただし、実務内容により、別に場所を指定して実習を行うことがある。

8 実施期間と実施時間

実施期間は、8月、9月のうち、当館で指定した期間とする。1人当たりの期間は大学側と協議し決定する。実施時間は、財団職員の勤務時間に準ずるが、場合により短縮する場合もある。

9 経費負担

財団は、インターンシップ学生への報酬、交通費、宿泊費等の一切の経費的負担を行わない。

10 賠償責任

インターンシップ学生が実習中に被った事故及び災害については、業務内外の別を問わず、財団は一切の責任を負わない。また、インターンシップ学生に起因した事由により、財団が損失または損害を受けた場合には、インターンシップ学生並びに大学が連帯してこれを賠償しなくてはならない。

11 インターンシップにおける実務の中止

インターンシップ学生の勤務態様及び体調が望ましくないものと財団が認めた場合は、インターンシップにおける実務を中止し、その旨を大学に公文書で通知する。

12 受入事務

インターンシップ学生の受入及び実務等に係る事務は、財団事業部命の教育課が行う。

13 附則

- (1) この要綱に規定していない事項は、その都度、財団理事長が決定する。
- (2) この要綱は、平成16年7月1日より実施する。
- (3) この要綱は、平成18年12月1日より実施する。
- (4) この要綱は、平成21年5月1日より実施する。
- (5) この要綱は、平成23年10月1日より実施する。

(様式第1号)

平成 年 月 日

財団法人ふくしま海洋科学館理事長様

大学所在地
大学名
代表者職氏名
電話番号

印

インターンシップ申込書

下記の者について、インターンシップ希望理由書を添えてインターンシップの申込をいたしますので、受入についてお願い申し上げます。

記

氏名	性別	学部	学科	学年
専攻科目 (卒業論文テーマ等)				
(特記事項)				

注1 代表者は学長又は学部長とし、学長又は学部長印を押印すること。

注2 特記事項欄には、実習希望者についての大学の意見を記入すること。

(様式第2号)

インターンシップ希望理由書

大学	学部	年	氏名
インターンシップ申込の動機			
ふくしま海洋科学館でインターンシップを希望する理由			
大学での研究内容と将来の目標			
出身高校（出身高校所在の都道府県）			
（都・道・府・県）			

(様式第 3 号)

インターンシップ学生調査票

ふりがな 氏 名	----- (男・女)		写 真 5 ㎝× 4 ㎝
生年月日			
大学・学部名			
学科名		年	
実務中連絡先 TEL・E-mail 等			
現 住 所 TEL	〒 TEL () -		
保護者住所 TEL	〒 TEL () -		
実務中の居住地および通勤方法 (交通手段)			
			通勤時間 分
資格及び取得見込資格			
趣味及び特技			
平成 年 月 日			
財団法人ふくしま海洋科学館理事長様			
インターンシップにあたりまして、貴財団が定めるインターンシップ要綱を遵守し、貴財団に一切の迷惑をおかけしないことを誓約いたします。			
インターンシップ希望者氏名			印