

「学外実践科目」の単位認定申請書

Application Form for Credit Recognition of Practical Courses in Domestic Activities

2000年 〇月 〇日

ヘルスシステム統合科学研究科長 殿

Student No
学生番号 49M XXXXX
氏名 〇〇 〇〇 (自署)
Supervisor
指導教員 □□ □□ (自署又は印) ※

※単位相当の適切な活動であることを確認して自署又は押印してください

下記科目の単位認定を希望しますので、関係書類を添えて申請します。

I apply for the credits recognition with reference documents for following activities.

| 授業科目名 Subjects | 単位数 Credits | 対象 Activity to Recognize | いずれかに 〇印 Circle |
|--|-------------|--|--------------------|
| Internship (short term) インターンシップ (短期) | 1 | Practical activities in Japan 国内における実践的活動 | 〇 |
| Internship (long term) インターンシップ (長期) | 2 | Practical activities in Japan 国内における実践的活動 | |

| Name of host organization 受入機関等名称 | Activity schedule 活動日程 | Name of person in charge 受入れ担当者 | Place 活動場所 |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------|
| 株式会社〇〇 製品開発部 | 2000年〇月 〇日～〇日 | 製品開発部企画課長 〇〇 〇〇 | 〇〇県〇〇市 |

内訳 Details

| 内容 Content | 具体的に記載 Please describe specifically | 時間 Time spent |
|--------------------|---|----------------------------------|
| 指導教員による指導 を伴う学習 | 受入機関の事前調査, 事前訪問・心構えに対する指導 活動終了後の事後報告会 (研究室内) | 6 時間 1 時間 |
| 受入機関での活動 | オリエンテーション, 指導者による安全指導, 事業所 内見学, 講評 指導者による実務指導, 意見交換, 講評 指導者による実務指導, 意見交換, 総評 | 3 時間×1 日 7 時間×4 日 3 時間×1 日 |
| レポート作成 | 活動終了後に指導教員への報告書作成に要した時間 | 6 時間 |
| | | 合計 47 時間 Total hours |

※ インターンシップ等実践的活動行為を確認できる証拠書類 (誓約書, 受入れ担当者発行書類
など) を必ず添付してください。

※ Documents which prove the practical activities (a pledge, documents issued by the host
institute or person in charge, etc.) are required.