

下妻市インターンシップ実施要領

1 趣旨

この要領は、下妻市が実施するインターンシップに関し必要な事項を定めるものとする。

2 対象者

インターンシップの対象者は、大学院、大学、短期大学、高等専門学校、専門学校又は高等学校（以下「大学等」という。）に在籍し、インターンシップへの意欲と目的意識を持ち、下妻市職員を目指す学生及び生徒（以下「学生等」という。）とする。

3 申込及び手続

インターンシップを希望する学生等は、下妻市総務課と事前協議の上、「下妻市インターンシップ申込書（様式第1号）」を市に提出するものとする。

市は、学生等からの申し込みがあったときは、インターンシップの受入れの可否を決定し、「インターンシップ受入可否決定通知書（様式第2号）」により学生等に通知するものとする。

4 実施時期

インターンシップの実施時期は、原則7月1日から9月30日までとする。ただし、学生等から当該期間外の実施の希望があった場合は、市と学生等が調整の上決定する。

5 実施期間及び時間

インターンシップの実施期間は原則5日間を超えない範囲とし、実施時間は午前8時30分から午後5時15分まで（休憩1時間以内を含む）の範囲内とする。

6 実施内容

インターンシップの実施内容については、受入を担当する部署において作成したプログラムとする。

7 協定

市は、インターンシップの手続を簡略化するため、大学等との協定の締結は行わないものとする。ただし、大学等から要望があった場合はこの限りではない。

8 誓約

学生等は、インターンシップの実施の決定を受けたときは、実習開始前までに「誓約書（様式第3号）」を提出すること。

9 費用及び報酬

市は、学生等に対しインターンシップに要する費用は徴収しないものとし、また、インターンシップに係る報酬、交通費その他の費用を支給しないものとする。

1 0 身分

インターンシップ中、学生等は市職員の身分を有さないものとする。

1 1 服務

学生等は、インターンシップ中、次の事項を厳守すること。

- (1) 実習に適した服装とし、指定の名札を着用すること。
- (2) 実習に専念するものとし、法令を遵守するとともに、市職員の指揮、監督及び助言等に従うこと。
- (3) 市の信用を傷つけ又は不名誉となるような行為をしないこと。
- (4) 実習を通じて知り得た秘密を第三者に漏らさないこと。実習期間終了後も同様とする。
- (5) 実習において、市又は第三者に損害を与えたときは、その損害を賠償すること。
- (6) 疾病その他やむを得ない理由により実習を欠席する場合は、実習開始時間前に総務課人事係に連絡すること。

1 2 実習の中止

市は、次の各号のいずれかに該当すると認められるときは、実習を中止することができる。

- (1) 学生等が、前項に規定する服務に反する行為を行ったとき。
- (2) 実習を継続することにより業務に支障が生じたとき、又はそのおそれがあるとき。
- (3) 実習の目的を達成することが困難であると認められるとき。

1 3 災害補償等

大学等又は学生等は、インターンシップに係る事故や災害に備え、傷害保険及び損害賠償保険に加入し、自らの責任において対応するものとする。

1 4 問合せ先

〒304-8501 茨城県下妻市本城町3-1-3

下妻市総務課人事係

TEL：0296-43-2120

Email：jinji@city.shimotsuma.lg.jp

(様式第 1 号)

年 月 日

下妻市長 様

下妻市インターンシップ申込書

学校名(大学等名)			写 真 縦 横 4cm×3cm
学 部 等 名	学部		
	学科		
	年		
ふ り が な			
実 習 生 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
連 絡 先	〒 T E L : E-Mail:		
インターンシップを 希望する理由			
下妻市を希望する理由			
希 望 期 間	第 1 希 望	月 日から (日間)	
	第 2 希 望	月 日から (日間)	
	第 3 希 望	月 日から (日間)	
希 望 部 署	第 1 希 望		
	第 2 希 望		
	第 3 希 望		

(様式第2号)

下妻市インターンシップ受入可否決定通知書

年 月 日

様

下妻市長 菊 池 博

申込みいただきましたインターンシップの受入れの可否につきましては、
下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 学生氏名

2 受入れの可否 受入れを (可 ・ 否) とします。

【否とした理由】

3 受入内容

(1) 受入期間 年 月 日 () ～ 月 日 () 日間

(2) 受入部署

(3) 備 考

誓約書を実習開始までに提出していただきますようお願いします。

(様式第3号)

誓 約 書

下妻市長 様

今般、私が下妻市においてインターンシップ実習を行うに当たり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 法令等を遵守するとともに、下妻市職員の指示に従い、実習期間中は所定の実習に専念します。
- 2 下妻市の信用を傷つけ、又は不名誉となるような言動又は行為をしません。
- 3 下妻市の営む事業を阻止するような言動又は行為をしません。
- 4 実習上知り得た秘密について、実習中及び実習後において一切漏えいするような行為をしません。

令和 年 月 日

学 校 名 _____

学部・学科名 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

本学学生 of インターンシップ実習の実施に当たり、上記学生が誓約したことを確認するとともに、実習期間中の賠償責任保険等、各種保険の対応が済んでいることを誓約いたします。

住 所 _____

学 校 名 _____

代表者名 _____ 印 _____