［様式２］　　　　　　　　　　　　　　　　【広島県インターンシップ促進協議会】

**パッケージ型インターンシップ実施に関する覚書**

パッケージ型インターンシップ参画企業等を代表した広島県インターンシップ促進協議会の事務局である広島県を甲とし，○○大学を乙として，甲と乙は，令和　　年度に広島県インターンシップ促進協議会が実施するパッケージ型インターンシップについて，次のとおり覚書を締結した。

**１　パッケージ型インターンシップ（就業体験）実習の概要**

　　「パッケージ型インターンシップ実習の概要」（裏面）のとおりとする。

**２　事故災害時の対応**

乙は実習を行う学生を学生教育研究災害傷害保険等に加入させ，実習中及びその往復途中に生じた事故により身体に傷害を被った場合に対応する。また，学研災付帯賠償責任保険（インターンシップ・教職資格活動等賠償責任保険）等に加入させて，実習中及びその往復途中に他人にけがをさせたり，他人の財産を損壊したことにより甲が被る法律上の損害を補償する。

**３　誓約書の提出**

インターンシップに参加する学生は，実習に先立ち甲に対し「誓約書」を提出する。

**４　実習の打切り**

　　　誓約書に違反する行為が生じた場合，甲は乙と協議の上実習を打ち切ることができる。

**５　学生の個人情報の取扱い**

　　　甲は，乙又は学生から提出された学生の個人情報について，その取扱いについて十分留意するとともに，乙及び学生の同意なく実習に関わらない目的での使用や第三者への提供を行ってはならない。

**６　協議**

　　　本覚書に定めがない事項又は本覚書に疑義が生じた事項については，その都度，甲乙協議の上決定する。

本覚書の締結を証するため本書２通を作成し，甲乙記名押印の上，それぞれ１通を保有するものとする。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　所在地　広島県広島市中区基町10-52

　　　　甲　　　　企業名　広島県

　　　　　　　　　代表者等役職　広島県知事

　　　　　　　　　氏名 湯﨑　英彦 　印

　　　　　　　　　所在地

　　　　乙　　　　学校名

　　　　　　　　　代表者等役職

　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　印

**パッケージ型インターンシップ実習の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 実習学生　学部・学科・学年  　　　　　氏名  実習期間  実習場所  実習内容 |  |