

平成 30 年度 お茶の水女子大学 NIMS インターンシップ<sup>®</sup>学内申請書

氏 名		
学籍番号		
所属	大学生(学部・学科)	
	大学院生(課程・専攻・コース)	
学 年		
インターンシップ実施期間		月 日( ) ~ 月 日( )

支援内容の希望 (いずれかに○)	①交通費+宿泊費	
	②交通費のみ(宿泊ができない特別な理由がある場合のみ認められます)	
現住所(〒を含む)	〒	
最寄り駅⇒つくば駅までの 電車経路		
連絡先(①~③全て記入)	①大学公式アドレス	g
	②①以外の E-mail アドレス	
	③電話番号(携帯など)	
スーパーバイザー (指導教員又は学年担当)	氏名	
	E-mail	
	スーパーバイザーの許可はもらいましたか? <input type="checkbox"/> もらいました	

NIMS インターンシップ 受入先	研究者名	
	所属(部門・ユニット)	
	NIMS 研究者から受け入れの内諾はもらいましたか? <input type="checkbox"/> もらいました	

**志望理由**

※インターンシップを通じて何を得たいか、自身のどのような能力を伸ばしたいかについて 500~1,000 字で記述してください(フォントはゴシック体、フォントサイズは 10.5)。