

佐賀大学事務局等インターンシップ

本学では、**就業体験を通して就業意識の向上や大学実務に関する理解を深めていただくことを目的に**、平成27年度から学生のインターンシップ受入事業を実施しております。

今年度においても、下記のとおり実施しますので、お知らせします。たくさんの学生の参加をお待ちしております。

事業概要	別添「イメージ図」及び「実施要領」を参照ください。
対 象 者	○佐賀大学生 ○佐賀大学以外の大学・短期大学・高等専門学校 *学年は問いません。
募集期間	令和7年5月1日（木）～5月26日（月）
受入時期 及び 実習期間	令和7年8月1日（金）～9月30日（火） 上記期間中の連続する1週間～2週間 *参加者と受入先とで調整を行います。
実 習 先	佐賀大学事務局各課及び佐賀大学医学部事務部
待 遇 等	○報酬はありません。 ○1日の実習従事時間は、8時30分～17時15分です。
申込方法	○提出書類 別紙様式1「誓約書」 別紙様式2「佐賀大学事務局等インターンシップ受入申請書」 別紙様式3「事務局等インターンシップ推薦申込書」* <u>佐賀大学生以外</u> 災害傷害保険及び賠償保険に加入していることを証明できる書類 ○提出先 <u>佐賀大学生はキャリアセンター</u> <u>本学以外の学生は、郵送等にて総務部人事課</u>
受 入 れ の 決 定	募集締め切り後、希望する実習先との調整の上、7月初旬頃（予定）に申込者に対し、最終的な受入れの可否について連絡します。
そ の 他 注意事項	① 実習中の事故に備え、災害傷害保険及び賠償保険に加入してください。 上記保険に加入していない場合、受け入れることはできません。 ② 実習先は調整の上決定します。必ずしも第一希望の部署になるとは限りませんので、あらかじめご了承ください。
問 合 先	佐賀大学総務部人事課任用担当（〒840-8502 佐賀市本庄町 1） Mail：ninyou@mail.admin.saga-u.ac.jp （ ☎ 0952-28-8123、8888 ）

