

佐井村インターンシップ実施要綱

令和 6 年 5 月 2 0 日

佐井村告示第 3 2 号

(趣旨)

第 1 条 この要綱は、佐井村（以下「村」という。）が行うインターンシップ制度に関し必要な事項を定めるものとする。

(目的)

第 2 条 佐井村インターンシップ制度は、学生が行政事務の就業体験実習を通して、職業意識の向上及び村政に対する理解を促進することを目的とする。

(実習生の受け入れ手続き等)

第 3 条 学生を派遣する高等学校、大学、短期大学及び大学院等（以下「大学等」という。）は、その教育の一環として村における学生の実習を希望するときは、佐井村インターンシップ受入申請書（様式第 1 号）及び学生申込書（様式第 2 号）を佐井村長（以下「村長」という。）に提出しなければならない。

2 村長は、受入れの可否を決定し、佐井村インターンシップ受入決定通知書（様式第 3 号）により、大学等に通知する。

3 学生の受入れを決定した場合は、村長は大学等とインターンシップの実施に関する協定書を締結する。

4 インターンシップの受入れが決定した学生は、誓約書（様式第 4 号）を村長に提出しなければならない。

(実習期間及び実習時間)

第 4 条 実習期間は原則として 7 月から 9 月までの間において 3 日程度とする。ただし、実習内容によっては、この限りではない。

2 1 日の実習時間は、原則として午前 8 時 1 5 分から午後 5 時までとし、途中 1 時間の休憩時間を設けるものとする。ただし、実習内容により実習時間を変更することができる。この場合において、実習時間は 7 時間 4 5 分を超えないものとする。

(報酬等)

第 5 条 村は、実習を受ける学生（以下、「実習生」という。）に対して、報酬、賃金、手当及び交通費、その他の費用を支給しない。

(実習生の服務)

第 6 条 実習生は、在籍する大学等の学生としての身分を保持したまま、実習を行うものとする。

2 実習生は、村の職員の指示に従い、実習期間中は実習に専念しなければならない。

- 3 実習生は、村の職務の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為をしてはならない。
- 4 実習生は、実習上知り得た秘密を漏らしてはならない。また、実習を終えた後も同様とする。
- 5 実習生は、村の書類等を引用して学習成果を第三者に発表しようとする時は、あらかじめ村の承認を得なければならない。
- 6 実習生は、病気等のため予定されていた実習を受けることができない場合には、あらかじめ総務課にその旨連絡しなければならない。

(実習中における事故責任等)

第7条 大学等及び実習生は、実習期間中の事故等に備えて、賠償保険及び賠償責任保険に加入しなければならない。

- 2 村は、実習受け入れ先での安全確保にあたることとし、実習中における事故に関しては、大学等及び実習生は自らの責任において対応しなければならない。
- 3 実習生が、故意または過失等により村に損害を与えたときは、大学等及び実習生は、村に対してその損害を賠償しなければならない。
- 4 実習生が第三者に与えた損害等に関しては、村は一切の責任を負わない。
- 5 実習生が第三者に与えた損害等により、村が第三者に対し損害賠償の責を負った場合は、大学等又は実習生は当該賠償により村が被った損害の補填をしなければならない。

(実習の中止)

第8条 村は、実習生が第6条の規定に違反する行為を行ったときは、実習を中止することができる。この場合、村は大学等にその旨を通知するものとする。

(実習の証明)

第9条 村は、大学等が、実習生の実習内容等について証明を求めたときは、これを行うものとする。

(補足)

第10条 この要綱に定めるもののほか、佐井村インターンシップに関して必要な事項は、別途定める。

附 則

この要綱は、公布の日から施行する。

様式第 1 号（第 3 条関係）

佐井村インターンシップ受入申請書

年 月 日

佐井村長 様

学 校 名

学校所在地

代表者氏名印

担当者連絡先

職 名

氏 名

F A X

E-mail

佐井村インターンシップ実施要綱（以下、「要綱」という。）第 3 条第 1 項の規定に基づき、下記により申請します。

なお、インターンシップの実施に関することについては、要綱の規定を遵守します。

記

1 学生の氏名等

No	氏名	学年	学部・学科（コース）・専攻
1			
2			
3			

2 加入している傷害保険及び賠償責任保険名（加入必須）

3 その他（特記事項）

4 添付資料

学生申込書

令和 年 月 日

学 生 申 込 書

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
現 住 所	〒 ー		
携帯電話			
E-mail			
実習中の 居 所	〒 ー		

学 校 名 等	学 校 名			
	学部・学科（コース）・専攻			
パソコン入力	Word		Excel	
	<input type="checkbox"/>	図や表を使わない文書が作成できる	<input type="checkbox"/>	関数を使わない単純な表が作成できる
	<input type="checkbox"/>	図や表を使った文書が作成できる	<input type="checkbox"/>	関数を使った表が作成できる
佐 井 村 の インターンシップを 希望する理由				
希 望 す る 課	第 1 希 望		志望理由	
	課			
	第 2 希 望		志望理由	
	課			
	<input type="checkbox"/> 上記以外の課（室）でも良いので、研修を希望する。			
希 望 日 程	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			

第 号
年 月 日

様

佐井村長

佐井村インターンシップ受入可否決定通知書

年 月 日付けで申請がありましたインターンシップ受け入れにつきまして、下記のとおり決定しましたので通知いたします。

記

☐ 受け入れます

1. 受 入 対 象 者
2. 受 入 期 間
3. 受 入 先
4. 日 程（予定）
5. 備 考

☐ 受入できません。

1. 理 由

佐井村インターンシップ受入制度に係る誓約書

年 月 日

佐井村長 様

学 校 名

氏 名（自 署）

私は、佐井村において「佐井村インターンシップ実施要綱」に基づき実習を受けるにあたり、下記のとおり遵守することを誓約します。

記

- 1 私は、実習期間中は、専ら所定の実習に従事し、実習に専念します。
- 2 私は、実習期間中は法令等及び佐井村の服務規程を遵守し、佐井村の職員の信用を傷つけ又は不名誉となる行為はしません。
- 3 私は、実習により知り得た情報及び秘密を実習中及び実習終了後においても、一切漏洩しません。
- 4 私は、上記の事柄に反する行為をした場合は、佐井村及び被害を受けた第三者に対し、自らの責任において対応します。
また、実習中の事故に備えて災害傷害保険及び賠償責任保険に加入し、実習中の事故に関しては、自らの責任において対応します。