

(様式1)

インターンシップ受入通知書

令和〇年〇月〇日

(学生氏名) 様

宮城県総務部人事課長

あなたを令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで、インターンシップ実習生として受け入れます。

記

- 1 受入期間
- 2 受入所属
- 3 その他

---

あなたの実習条件は次のとおりです。

- 1 勤務時間は8時30分から17時15分まで（うち休憩時間12時から13時）です。
- 2 公務上の災害補償（通勤災害による災害を含みます）の対象となりません。
- 3 実習期間中は、所定の実習に専念し、実習目的の達成に努めること。
- 4 実習時間中は、宮城県職員が遵守すべき法令及び規則等を遵守するとともに、受入所属の長及びその他実習に関わる職員の指導及び指示に従うこと。
- 5 実習により知り得た情報（公開されているものを除く。）は、一切漏らさないこと。実習終了後においても同様とします。
- 6 実習の成果を論文等により外部へ発表する場合には、事前に受入所属の長の承認を得ること。
- 7 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、事前に実習指導者にその旨連絡すること。
- 8 実習期間終了後、実習に係る報告書等を提出すること。