

平成 年 月 日

発達科学部長 殿

## 「海外インターンシップ実習」単位認定申請書

学 科	学科	コ ー ス	コース
学籍番号	D	氏 名	
申請科目名	海外インターンシップ実習 1単位		
研修先機関等	(国名)		
研修期間 及び日数	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 日間 (休日を除く)		
出 発 日	月 日	帰 国 日	月 日
研修時間数  (合計)	*算出根拠を具体的に記入すること。  (計 時間)		
特記事項			
(研修の成果)			

※神戸大学又は発達科学部が窓口となって申請したインターンシップで、研修時間が 30 時間以上のものに限る。

※次の書類を添付すること。

- (1)受け入れ先の評定書及びその日本語訳
- (2)「海外インターンシップ実習」の内容、実施時間数が記載された書類