（表面）

三戸町　農商工連携サポートインターンシップ申込書

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　） | 写真添付 |
|  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（満　　歳） |
| 大　学　名 | 大学 |
| 学年・学部・学科（研究科・専攻名） |  |
| 現　住　所 | 〒 |  |
| 住所 |  |
|  |
| TEL |  |
| 常時連絡先 | 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 帰省先住所 | 〒 |  |
| 住所 |  |
|  |
| TEL | ※緊急時に連絡がとれる電話番号を記入してください。 |
| 所属する大学が三戸町との協定書を必要とするか | □する　　　　　□しない |

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| インターンシップ参加希望理由 |  |

※欄が不足する場合は別紙を追加してください。

|  |
| --- |
| 確認事項※ご確認後、ご理解をいただけましたら、左の枠内に○をお願いします。 |
|  | 申込書にご記入頂いた内容は、この度のインターンシップ以外の目的には使用しません。 |
|  | 活動中の写真や映像、インターンシップ期間中の報告書類はインターンシップ事業の成果報告に活用・公開する場合があります。また、今後のインターンシップ等の参考に使用する場合がありますので、ご了承ください。 |
|  | インターンシップ開始前には、必ず学外活動に係る保険に加入してください。※大学生協学生生命共済および学生賠償責任保険または同等の保険に加入し、証明書の写しを申込み先担当者に提出すること。 |

誓　　　約　　　書

平成　　年　　月　　日

三戸町長　松尾和彦　殿

大学 学部

 学科 年

氏名（自著）

このたび、私が貴機関においてインターンシップに参加するにあたっては、

下記事項を厳守することを誓います。

記

１．インターンシップ条件

（１）インターンシップ実施場所：町内農家および商店

（２）インターンシップ期間

平成　　年　月　　日（　）から平成　　年　月　　日（　）までの　　日間

２．インターンシップ期間中は、貴機関の諸規則、規範を守り、管理・監督者の指示に従います。

３．実習に際しては、次の事項を厳守します。

（１）貴機関の名誉を毀損するような行動は行いません。

　（２）貴機関の営む事業を妨害するような行動は行いません。

　（３）実習中知り得た機密事項は一切外部に漏洩しません。

４．故意または過失により貴機関に損害を与えたときは、直ちに弁償します。

５．実習中の貴機関の責に帰さない事故、災害については、貴機関に迷惑をかけることなく、自己の責任において対応します。

　以上誓約いたします。

健　康　カ　ー　ド

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　氏　　名 |  | 平常時の体温 |  度　 分 | 血 液 型 |
|  日常の起床時間 |  　時　　分頃 |  日常の就寝時間 |  　 時　　分頃 |  型RH ( ＋ ．－)  |
|  現在かかっている病気やけが | 　有　・　無 病 名 等［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |
| 服薬または持参薬（予定含む） | 有　・　無 |
|  薬の名前 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |
|  服用方法 |  |  |  |  |
|  |
| アレルギー反応※動物・食物・環境含みます |  有　・　無 ※アレルギー反応がある場合には別紙「アレルギーアンケート調査票」をご記入下さい。 |
| その他、健康面・生活面・精神面など、事前に受入農家へ伝えておきたいことがありましたら記載してください。 |  |

この用紙に書ききれない場合は、裏面に記載してください。

|  |
| --- |
| 　この資料は、持病や服薬、アレルギー等の有無を事前に把握し、滞在時の健康管理や安全対策に活用します。　他の目的に使用したり、外部に公表したりするものではありませんので、漏れなくご記入くださいますようお願いします。さんのへホームステ連絡協議会 |

アレルギーアンケート調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

|  |
| --- |
| （１）動物アレルギーについて |
| 動物アレルギーの有無 |  　有　・　無有の場合、犬・猫などの種別、反応条件等をご記入ください。種別［ 　 ］反応条件（触ると反応する、近づいただけでも反応するなど） |
|  |  |  |
| 反応した場合の症状 |
|  |  |  |
| 反応した場合の応急処置方法（安静にする、持参する薬の服薬など） |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| （２）環境アレルギーについて |
| 環境アレルギーの有無 |  　有　・　無有の場合、ハウスダストなどの種別、反応条件等をご記入ください。種別［ 　 ］反応条件（吸引すると反応する、触れると反応するなど） |
|  |  |  |
| 反応した場合の症状 |
|  |  |  |
| 反応した場合の応急処置方法（安静にする、持参する薬の服薬など） |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※食物アレルギーは裏面です。（書ききれない場合は適宜補助用紙を使用してください）

|  |
| --- |
| （３）食物アレルギーについて |
| 食物アレルギーの有無 |  　有　・　無 ※有の場合、以下もご記入ください。 |
| 摂取不可、要除去食品等を○で囲んでください。その他がある場合には記載してください。  |
|  卵  | ・料理 →　生卵　オムレツ　ゆで卵　卵焼き　目玉焼き　魚卵　その他（　　　　　　　　　　　　 ）・菓子類 →　アイスクリーム　マヨネーズ　プリン　ケーキ類　 食パン　クッキー　その他（　　　）・つなぎでの添加 → 麺　ハム　ソーセージ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 牛乳 | ・料理　→　牛乳そのもの　シチュウ　グラタン　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）・菓子類　→　アイスクリーム　プリン　チーズ　ヨーグルト　クッキー　ケーキ類　食パン・つなぎでの添加 → ハム　ソーセージ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 魚介類 | ・生食 → ブリ　サバ　アジ　サケ　イカ　カツオ　ホタテ　エビ　カニ　その他（　　　　　　　 ）・料理（焼き・天ぷら）→ ブリ　サバ　アジ　サケ　イカ　カツオ　サンマ　ホタテ　エビ　カニ・料理（煮付）→ ブリ　サバ　イカ　サンマ　カレイ　ホタテ　エビ　カニ　その他（ ）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 肉類 | ・料理（焼き）→ 牛　鶏　豚　羊　・料理（煮物）→ 牛　鶏　豚　羊　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 豆類 | ・素材 → 大豆　小豆　枝豆　サヤエンドウ　グリーンピース　その他（　　　　　　　　　　　　 ）・加工品 → 豆腐　納豆　豆乳　おから　ピーナッツバター　マーガリン　チョコレート　・調味料等 → 味噌　醤油　大豆油　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 麦類 | ・麺類 → うどん　そば　パスタ　・菓子類 → ケーキ類　パン類　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 ）・調味料等 → 味噌　醤油　酢　パン粉　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 ）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 野菜等 | ・素材 → キウイ　イチゴ　メロン　リンゴ　バナナ　トマト　その他（　　　　　　　　　　　　 ）・調味料としてのエキス →　ソース　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・ジュース類、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | ※添加物、調味料、その他がございましたらご記入ください。 |
| 反応条件（食すと反応する、触れただけでも反応するなど具体的にご記入ください） |
|  |    |  |
| 反応した場合の症状 |
|  |  |  |
|  反応した場合の応急処置方法（安静にする、持参する薬の服薬など）や受入農家への指示事項 |
|  |  |  |
|  |

　※書ききれない場合は適宜補助用紙を使用してください。