

第 2 学年 保護者の皆様へ

東京都立中野工業高等学校長

守屋 文俊

(公印省略)

インターンシップの実施について

新緑の候、保護者の皆様方におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、第 2 学年ではインターンシップを下記のとおり実施いたします。企業などにおいて、実際に就業体験をすることにより、正しい職業観の形成、自主的な進路選択能力の向上を目指します。また、教科「人間と社会」の体験学習を兼ねておりますので、全員必修です。保護者の皆様におかれましては、趣旨をご理解のうえ、「参加同意書」をご提出いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 実施月日 令和 3 年 1 1 月 1 日(月) 1 1 月 2 日(火) 1 1 月 4 日(木)の 3 日間 基本
- 2 対象生徒 2 学年全員
- 3 派遣企業数 70～80 社程度。※受入企業の状況や希望者数により希望に添えない場合があります。
- 4 実施期間中の留意事項
 - (1) 報酬、交通費及び昼食代
 - ① 授業の一環として行うため、受入れ先の企業からの報酬はありません。
 - ② 交通費及び昼食代については、各自負担。
 - (2) 新型コロナウイルスや安全への対応
 - ① 受け入れ先企業での新型コロナウイルスの対策や安全指導の徹底。
 - ② 作業内容は安全性を重視し、危険な作業を避ける。
 - (3) 保険への加入・細菌検査の実施
 - ① インターンシップ・ボランティア等体験活動保険の「傷害保険」と「賠償保険」に加入。
 - ② 本人の負傷、受入れ企業に損失を与えた場合にはこの保険で対応。
保険料 300 円程度(予定) 積立金より支出
 - ③ 食品関係のインターンシップ先企業では細菌検査が必要な場合がある。
検査料 330 円程度(予定) 積立金より支出

以上

----- 切り取り -----

参加同意書

令和 3 年 月 日

東京都立中野工業高等学校長 殿

インターンシップ参加に同意します。

2 年 組 番 生徒氏名： _____

保護者氏名： _____

印

※令和 3 年 6 月 16 日(水)までに担任へ提出してください。