

## 令和6年度つくば市インターンシップ事業実施要領

### (趣旨)

第1条 この要領は、つくば市（以下「市」という。）が行うインターンシップ（以下「インターンシップ」）に関する基本的な事項について定める。

### (目的)

第2条 インターンシップは、学生に行政事務の就業体験等の機会を提供することにより、市政に対する理解の促進、実社会に即した職業意識の醸成を図るとともに、市職員の資質向上を目的として行う。

### (対象者)

第3条 インターンシップの対象者は、大学院、大学、短期大学、専門学校及び高等学校（以下「大学等」という。）の学生及び生徒（以下「学生等」という。）とする。

### (申込方法)

第4条 学生等は、「つくば市インターンシップ申込書」（様式第1号）及びその他必要事項を、市が指定する期日までにいばらき電子申請システムから提出する。

### (受入調整及び受入決定の通知)

第5条 市は、前条に規定する申込みについて、受入調整及び選考を行い、受入可否について学生等に通知する。受入をする学生等については、「つくば市インターンシップ受入仮決定通知書」（様式第2号）により行う。

2 前項の規定による通知を受けた学生等は、「つくば市インターンシップ参加承認書」（様式第3号）（以下「承認書」という。）の作成を所属する大学等に依頼し、大学等は市に承認書を提出する。

3 市は、前項の規定による承認書の提出があった場合は、学生等に受入決定の通知を行う。

(実習期間、実習日数及び実習時間)

第6条 インターンシップの実習期間は、原則として、令和6年(2024年)8月1日(木)から令和6年(2024年)9月27日(金)までとする。

2 実習日数は、原則として、前項に規定する期間のうち5日を上限とする。

3 実習時間は、インターンシップ実習生(以下「実習生」という。)の受入担当先の業務内容等により定める。

(実習生の身分)

第7条 実習生は、実習期間中、大学等における学生等の身分を有し、市職員としての身分を有さない。

(報酬等)

第8条 市は、実習生に対し、賃金、報酬、手当、旅費その他一切の金品を支給しない。

(実習生の服務)

第9条 実習中の服務は、次のとおりとする。

(1) 実習生は、実習に関して市職員の指示に従い、実習時間中は実習に専念しなければならない。

(2) 実習生は、市職員が遵守すべき法令及び規則等に従わなければならない。

(3) 実習生は、市の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為をしてはならない。

(4) 実習生は、実習中に知り得た秘密を第三者(大学等を含む。)に漏らしてはならない。実習終了後においても同様とする。

(事故災害時の対応)

第10条 大学等又は実習生は、実習中の事故等に備えて「学生教育研究災害傷害保険」及び「学生教育研究災害傷害保険付帯賠償責任保険」の両方又はこれに類する災害傷害保険及び賠償責任保険に加入し、保険の加入に当たり生じる保険料は、大学等又は実習生が負担するものとする。

2 実習中における事故等により実習生が傷害を負った場合は、前項における実習

生が加入する保険により補償するものとする。

3 実習生が、故意又は過失により市又は第三者に損害を与えた場合は、法令に従って処理するとともに、必要な補償は同条第1項に規定する実習生が加入する保険により補償するものとする。

4 実習生が、第三者に対して与えた損害に関しては、市は一切の責任を負わない。

(誓約書)

第11条 実習生は、実習開始前までに、第9条及び前条の規定を遵守することを誓約する「誓約書」(様式第4号)を市へ提出する。

(実習の中止)

第12条 市は、実習生がこの実施要領に違反する行為を行った場合、その他実習を継続しがたい事由が生じた場合は、実習を中止することができる。

2 前項の規定により実習を中止する場合、市は大学等にその旨を通知する。

(その他の事項)

第13条 この要領に定めのない事項及びこの要領に関して疑義が生じた事項は、市と大学等が協議して決定するものとする。

附 則

(施行期日)

この要領は、令和6年(2024年)4月26日から施行する。

# つくば市インターンシップ申込書

様式第1号

フリガナ		性別※任意	生 年 月 日		写 真 ・申込前3か月以内に撮影したもの ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4：横3 ・本人と確認できるもの	
氏 名			昭和・平成	年 月 日生 (現在 満 歳)		
現住所及び通知先	〒					
携帯電話番号		自宅電話番号				
学歴	学 校 名		学 部・学 科 名		在 学 期 間	修 学 区 分
	高 校				H・R 年 月 から H・R 年 月 まで	卒業 在学 ( 学年)
	大 学				H・R 年 月 から H・R 年 月 まで	卒業 在学 ( 学年)
	他				H・R 年 月 から H・R 年 月 まで	卒業 在学 ( 学年)

緊急連絡先	氏名		続柄		住所	〒
	電話番号					

志望動機

---

希望コース ※別紙「令和6年度つくば市インターンシッププログラム一覧」から選択してください。  
※コース番号3～6を希望する場合は、希望日を併記してください。

第1希望		第2希望	
上記部署で体験したいことや学びたいことを自由に記載してください。		上記部署で体験したいことや学びたいことを自由に記載してください。	

第3希望		<b>アンケート</b>	
上記部署で体験したいことや学びたいことを自由に記載してください。		つくば市インターンシップへの申込理由として該当する事項を選択してください。(複数選択可)	
		<input type="checkbox"/> つくば市政に関心があるため <input type="checkbox"/> 授業の単位になるため <input type="checkbox"/> 就職にあたって公務員を志望しているため (チェックした方は、以下の受験予定先をご回答ください。) <input type="checkbox"/> 国家公務員 <input type="checkbox"/> 地方公務員 (都道府県庁) <input type="checkbox"/> 地方公務員 (市町村) <input type="checkbox"/> その他団体等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

様式第2号

つくば人第 号

年 月 日

(学校名)

(氏名) 様

つくば市長 五十嵐立青

(公印省略)

つくば市インターンシップ受入仮決定通知書

年 月 日に申込みのあったつくば市インターンシップの受入申請について、受入の仮決定をしたので通知します。

インターンシップの主な実習内容等

## つくば市インターンシップ参加承認書

年 月 日

つくば市長 様

(職名)

(氏名)

印

つくば市インターンシップ事業実施要領の遵守規定について同意するとともに、下記の学生をつくば市インターンシップ実習生として参加させることを承認します。

## 記

学校名 (学部・学科・学年)	
(フリガナ) 学生氏名	
実習における 単位認定の有無	有 ・ 無 <span style="font-size: 2em;">}</span> <span style="font-size: 2em;">(</span> 備考 <span style="font-size: 2em;">)</span>
備考	
※インターンシップ 御担当者名	
※学校の所在地 (通知等の送付先)	〒
※連絡先電話番号	
※E-mail アドレス	

- ・ 印は必ず公印を使用してください。
- ・ 発信者は、原則として理事長、学長、校長等、学校の代表者とします。
- ・ 発信者は、学部長等の職にある方に代行いただくことも可能です。ただし、代表者からつくば市インターンシップの申込みについて委任を受け、この実習における責任者となる場合に限りです。
- ※「御担当者名」「所在地」「連絡先電話番号」「E-mail アドレス」は、実際に申込手続の窓口となる担当の方について記載してください。

## 誓約書

私は、つくば市においてインターンシップを行うに当たり、「令和6年度つくば市インターンシップ事業実施要領」に基づき、以下の事項について誓約します。

- 1 私は、市職員の指示に従い、インターンシップ期間中は実習に専念し、市職員が遵守すべき法令及び規則等に従います。
- 2 私は、市の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為は行いません。
- 3 私は、インターンシップ期間中に知り得た秘密をインターンシップ期間中及び終了後においても漏らしません。
- 4 私は、「学生教育研究災害傷害保険」及び「学生教育研究災害障害保険付帯賠償責任保険」の両方又はこれに類する傷害保険及び賠償責任保険に加入し、実習中の事故等により傷害を負った場合及びつくば市又は第三者に対して損害を与えた場合については、自らの責任において対応します。

令和 年 月 日

つくば市長 様

インターンシップ生

【学校名】

【住所】

(自署)

【氏名】

保護者 (自署)

【氏名】

(インターンシップ生が未成年の場合保護者の自署が必要となります)