**ひな型②**

**外国人留学生インターンシップの受入に関する覚書**

（受入企業名）○○（以下、「甲」という。）と（教育機関名）△△（以下、「乙」という。）は、2023年度岐阜県外国人留学生県内就職促進事業インターンシップに関して、下記のとおり覚書を締結する。

記

**１　インターンシップの考え方**

甲は、教育活動の一環として、参加留学生に就業体験の機会を提供する。また、インターンシップを安心・安全かつ円滑に実施するため、甲は、岐阜県及び事務局（事業運営委託先）、及び乙と連携・協力する。

**２　参加留学生及び受入部署**

参加留学生　　　　大学　　　学部（　　研究科）　　学年　　氏名

受入部署

受入場所

**３　受入条件等**

（１）留学生の身分　　参加留学生は乙において保有する身分のまま実習に参加するものとし、甲と参加留学生との間に雇用関係は生じないものとする。

（２）実習内容　　　　指定する部署等において会社業務の一部を実習する。

（３）実習期間　　　　　年　月　日（　）～　月　日（　）（計　　日間）

（４）実習時間　　　　　　：　　～　　：　　（休憩：　：　～　　：　）

（５）報酬(賃金)　　　支給しない。

（６）交通費等　　　　□支給しない　 □支給（　　円）

（７）昼食費　　　　　□支給しない　 □支給（　　円）

（８）被服　　　　　　□貸与しない 　□貸与する

（９）傷害保険　　　　本インターンシップ事業の主催者（岐阜県）において負担する。

（10）賠償責任保険　　本インターンシップ事業の主催者（岐阜県）において負担する。

（11）秘密保持　　　　参加留学生は、実習期間中に知り得た秘密事項を実習期間中はもとより実習期間終了後といえども一切他に漏らしてはならない。

**４　協議事項**

　　本書に定めのない事項、または本書に疑義が生じた事項については､その都度甲乙協議の上、決定するものとする。

　　本覚書の締結を証するため、本書２通を作成し、それぞれ１通を保有するものとする。

年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　甲　　住　　所：

企 業 名：

代表者名：

担当者等署名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　乙　　住　　所：

教育機関名：

代表者名：

担当者等署名：