

獣医学生等インターンシップについて

産業動物の臨床現場を体験しませんか

宮崎県 NOSAI の家畜診療所では獣医系大学の学生を対象とした就業体験（インターンシップ）を受入れています。卒業後に産業動物獣医療分野への就職を考えている学生さんにとって貴重な機会になると思います。

【対象となる方】

大学の獣医学部（学科）に在籍する4年生以上で卒業後に産業動物臨床分野への就職を検討している学生さん。

【受入可能期間】

随時受入を行いますので、下記連絡先までご相談ください。5 日間を基本としますが 4 日以内の短期実習も受け入れます。

【実習場所】

宮崎県内の家畜診療所

【実習に要する経費助成】

特に、県外からインターンシップを希望される学生さん、または県内在住でも研修先の場所により宿泊費等が発生する学生さんに対し旅費並びに宿泊費の一部を助成します。

【申し込み方法】

別添の実習申込書（様式1・2）に必要事項を記入の上、下記連絡先まで郵送、FAX、またはメール送信して下さい。旅費・宿泊費の助成は予定人数を超えた場合対象とならないこともありますのでご了承下さい。

【傷害保険の加入】

実習中の不慮の事故に備え、学生傷害保険等への加入をお願いします。

【申し込み・問い合わせ先】

〒880-0877 宮崎市宮脇町 118 番 宮崎県農業共済組合連合会
家畜部（担当 有川）
TEL 0985-27-4288 FAX 0985-23-9636
Mail arikawa@miyazaki-nosai.jp

様式 1

実習申込書

平成 年 月 日

宮崎県農業共済組合連合会長 殿

大 学 名

担当教官名

印

貴会の「獣医学部（学科）学生の臨床実習実施要領」に基づく実習について、下記のとおり申込みいたします。

記

氏 名		年 齢	
現 住 所		出 身 地	
修学年次		実習期間	
実習の目的	（ ） 産業動物獣医療への理解を深めるための体験実習 （ ） <u>卒業後の進路を決めるためのインターンシップ</u> （ ） その他（ ）		

氏 名		年 齢	
現 住 所		出 身 地	
修学年次		実習期間	
実習の目的	（ ） 産業動物獣医療への理解を深めるための体験実習 （ ） <u>卒業後の進路を決めるためのインターンシップ</u> （ ） その他（ ）		

実習の目的は該当する項目に○を記入してください

誓約書

貴会において「獣医学部（学科）学生の臨床実習実施要領」に基づく実習を受けるにあたり、下記のとおり誓約いたします。

記

1. 「獣医学部（学科）学生の臨床実習実施要領」に基づき研修に専念します。
2. 貴会の器物、施設等を破損した場合は、一切の弁済の責を負います。
3. 研修期間中の自己の責に帰する全ての被災事故に係る損害については、貴会には一切迷惑をかけません。

平成 年 月 日

研修者 住所
氏名 印

保証人 住所
氏名 印

宮崎県農業共済組合連合会長 殿