

(様式2)

地域おこし協力隊インターンシップ受入通知書

令和〇年〇月〇日

(学生氏名) 様

音威子府村総務課長

あなたを令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで、インターンシップ研修生として受け入れます。

あなたの研修条件は下記のとおりです。

記

- 1 研修時間は 時 分から 時 分まで（うち休憩時間1時間）です。
- 2 公務上の災害補償(通勤災害による災害を含みます)の対象となりません。
- 3 研修期間中は、所定の研修に専念し、研修目的の達成に努めること。
- 4 研修時間中は、音威子府村職員が遵守すべき法令及び規則等を遵守するとともに、受入所属の長及びその他実習に関わる職員の指導及び指示に従うこと。
- 5 研修により知り得た情報（公開されているものを除く。）は、一切漏らさないこと。研修終了後においても同様とします。
- 6 研修の成果を論文等により外部へ発表する場合には、事前に受入所属の長の承認を得ること。
- 7 病気等のため予定されていた研修を受けることができない場合には、事前に研修担当職員にその旨連絡すること。
- 8 研修期間終了後、研修に係る報告書等を提出すること。

以上