（様式２）

立山町オープン・カンパニー実習生受入通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　（学生氏名)　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　立山町長

　　あなたを令和　年　月　日の立山町オープン・カンパニー実習生として受け入れます。

　　あなたの実習条件は次のとおりです。

　１　勤務時問は９時から16時まで（うち休憩時間は12時から13時）とする。

　２　実習期間中の傷害保険等（通勤途上の交通災害を含む）は、大学等又は実習生側で加入すること。

　３　実習期間中は、所定の実習に専念し、実習目的の達成に努めること。

　４　実習時間中は、立山町職員が遵守すべき法令等を遵守するとともに、実習に関わる職員の指導及び指示に従うこと。

　５　実習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。実習終了後においても同様とする。

　６　病気等のため予定されていた実習を受けることができない場合は、事前にその旨を連絡すること。

　７　実習期間終了後、実習に係る報告書等を提出すること。