

2025年度 インターンシップ申込みのご案内

【インターンシップ内容】

- ・主に展示飼育部における生物の展示飼育業務ならびに教育普及活動、接客・販売業務など

【対象者】

- ・大学、大学院または専門学校（短大）に在籍する学生で、水族館の展示飼育業務と専門性が共通する分野を学んでいること。
- ・実習にあたって学校の承認を得ており、学外実習に関する損害保険が適応されること。
- ・生き物に関するアレルギーがないこと。

【受入定員】

- ・1日2名までの受入れとします。

【実施期間】

- ① 4月18日～4月20日
- ② 7月4日～7月6日
- ③ 12月5日～12月7日
- ④ 3月13日～3月15日

実習期間は最長で3日間までとします。

実施希望日が重なる場合は、基本的に申込順とします（事前に電話にて申込み状況を確認してください）。

【対応時間】

- ・9：30～17：00 とします。

【費用】

- ・1名あたり、5,000円とします（インターンシップ開始日にお支払いください）。

【申込方法】

- ① 電話にて申込み状況を確認し、仮予約をしてください。
- ② インターンシップに関する提出書類一式を作成の上、実施日の1ヶ月前（必着）までに当館へ送付してください（「提出書類」を参照）。
- ③ 書類を受理後、申込者に対して、当館担当者がオンライン形式で面接を行います（面接

の日時は、申込者と相談の上、決定します)。

- ④ 面接後、当館館長がインターンシップの受入れの可否を決定します。
- ⑤ インターンシップを承諾の旨を連絡いたします (申込手続き完了)。
- ⑥ 当館での事前説明会を実施します (日時は、申込者と相談の上、決定します)。
- ⑦ インターンシップ実施

【提出書類】

・以下の 1~4 の書類を取り揃え、原則としてインターンシップ実施希望日の 1 ヶ月前までに当館の担当者に提出をお願いします。

1. 学校からのインターンシップ依頼書
※各学校の書式で、「世界淡水魚園水族館 館長 池谷幸樹」宛にご提出ください。
2. インターンシップ申込書
※当館書式のもので「世界淡水魚園水族館 館長 池谷幸樹」宛にご提出ください。
3. 誓約書
※当館書式のものでご提出ください。
4. 身上調査書(履歴書) ※各学校の書式もしくは、市販の履歴書用紙で作成してください。

【実習にあたって】

- ① インターンシップ生は、当館職員の指示に従っていただきます。
- ② インターンシップ生の事故については、当館では一切責任を負いません。
- ③ インターンシップ生が、当館に損害を与えた場合、本人又は依頼者の責任に於いて弁償していただきます。
- ④ 成績表などは、期間終了後に必要事項を記入し、各学校窓口宛てに送付します。
- ⑤ インターンシップ時の視察、実習後の反省会合等を希望される場合は、事前にご連絡をお願いします。
- ⑥ 実習中の宿泊先及び連絡先は、わかり次第速やかにご連絡をお願いします。

【その他 (注意事項)】

- ① 実習期間中に事故等によって本人が負傷疾病などの被害を受けた場合、当館は補償しません。
- ② 実習期間中の本人の病欠及び台風等の自然災害で実習が中止となった場合、実習費の払い戻しはありません。
- ③ 過去、当館で実習経験のある方は、再度実習の受入はできません。
- ④ 実習期間決定後、個人的な理由による日程変更は原則できません。
- ⑤ 募集定員に満たない場合でも、評価が不十分な場合は、実習をお断りする場合があります。

す。

- ⑥ 実習期間中に得た情報（調査・研究、飼育情報）を外部に漏洩しないこと。
- ⑦ 実習に対する謝礼・金品などは一切受け付けません。

【提出先・問い合わせ先】

世界淡水魚園水族館 展示飼育部 動物展示・体験学習チーム 体験学習班

〒501-6021 岐阜県各務原市川島笠田町 1453 番地 河川環境楽園内

TEL:0586-89-8200（代表） FAX: 0586-89-8201

※封筒には「インターンシップ申込書在中」と朱書してください

インターンシップ申込書

世界淡水魚園水族館

_____年 ____月 ____日

館長 池谷 幸樹殿

住 所

〒

TEL _____

フリガナ
氏 名

印

学校名

(専攻)

(

)

実習期間

年

月

日

～

年

月

日

実習目的

推 薦

年 月 日

担当教官

氏 名

印

館長	管理部	シニア キュレーター	チーフ キュレーター	担当

年 月 日

世界淡水魚園水族館
館長 池谷 幸樹 殿

誓 約 書

私は、実習するにあたり、以下の事項を遵守することをここに誓います。

記

1. 貴館の実習に際しては、貴館の諸規定を遵守するとともに、経済的な負担は一切お掛け致しません。
2. 傷害等保険に関しては当校にて加入し、貴水族館にはご迷惑はお掛け致しません。
3. 生き物に関するアレルギーはありません。

以上

実習期間 年 月 日から 年 月 日まで

住 所

氏 名

印

学校名