Steps to participate in an internship via VPcamp

Sign up

Fill in Application Form

Application Review

Additional Registration Participate in Internship

 <vpcamp hp=""></vpcamp> Make sure the contents of internship. Click theApply button. <sign-up></sign-up> Enter the mail address for PC. Enter your password. Click 「サインアップ」 (sign-up) button. <account mail="" registration=""></account> Receive an e-mail from [vpcamp@vetintern.jp] to activate your account. Click the URL designated in the mail. <my page=""></my> Make sure your account is activated. 	<my page=""> Click「応募フォームへ」(to application form) button. <application form=""></application> Fill in the application form. Choose agree or disagree to use your portrait on the VPcamp site. Click「この内容で応募する」(Submit the entered application) button. <submission complete="" screen=""></submission> Make sure the submission is complete successfully. <application mail="" submission=""></application> Receive an e-mail from [vpcamp@vetintern.jp] to notify of application submission completion. </my>	 (Application review processes)) The admission decision is notified to all applicants by e-mail within around 10 days after closing the application period. In case you don't receive notification, contact VPcamp office. 	<admission mail="" notification=""> Receive an e-mail from [vpcamp@vetintern.jp] to notify you are admitted to the internship. <my page=""></my> Click 「追加フォームへ」(to additional form) button. <additional form="" registration=""></additional> Upload the documents proving you are covered by accident insurance and liability insurance. Fill in emergency contacts. Click 「この内容で登録する」 (Register this entered contents) button. <registration complete="" screen=""></registration> Make sure the registration is complete successfully. <registration completion="" mail=""></registration> Receive an e-mail from [vpcamp@vetintern.jp] to notify of registration completion. </admission>	<contacted by="" institute="" of<br="" the="">internship via e-mail or phone> Inform the details of the internship. Follow the instructions given by the institute. (e.g. to take preparatory Lectures, to submit the written pledge or CV, to submit Report etc.)</contacted>
--	--	--	---	---



ΟΙΕ

Message for veterinary students





Detail

	a.m.	p.m.
day 1	Orientation Lecture 1 : origin and role of OIE Lecture 2 : action of OIE	• Lecture 3 :
day 2	participate in conference as observer.	1 (C)
day 3		1 (C)
day 4		· ·
day 5		

Report

Caution

aucron



HURE

(C)2015 獣医学生のための実習・インターンシッププログラム All rights reserved.

Make sure the contents of internship program you want to participate in.

If you want to apply, click Apply button.







サインアップ

あなたのメールアドレスとパスワードを入力し、「サインアップ」ボタンをクリックしてください。有効化メールがあなたのメールアドレスに 送られます。メール上のURLをクリックしてあなたのアカウントを有効化してから、ログインしてください。 ※PC用メールアドレスを入力してください。 ※メールの焼先に連絡をするので、長期休暇中でもチェックできるメールアドレスにしてください。

※BCCにてメールを送ることがありますので、vpcamp@vetintem.jpのアドレスを迷惑メールに設定しないでください。

Mail address	PC用メールアドレス		
Mail address (to	PC用メールアドレス確認用		
confirm)	パスワード		(6文字以上)
Password	パスワード確認用		(6文字以上)
Password (to confirm)		Sign-up	サインアップ

本事業の目的/実施体制/お問い合わせ

(C)2015 <u>獣医学生のための実習・インターンシッププログラム</u> All rights reserved.

Sign-up

Enter your mail address and password, then click 「サイン アップ」(sign-up) button. You will receive an e-mail at your mail address to activate your account. Login the system after activating the link designated in the mail. ※Use an mail address for PC

%Make sure the mail address is the one you can access even during the holidays.

%Make sure [vpcamp@vetintern.jp] is exempted from the spam folder.



登録完了

VPcamp応募システムに登録いただきありがとうございます。 有効化URLを記載したメールをお送りしました。メール内のURLをクリックしてあなたのアカウントを有効化してください。 ありがとうございました。

本事業の目的/実施体制/お問い合わせ

(C)2015 <u>獣医学生のための実習・インターンシッププログラム</u> All rights reserved.

Complete an account registration

Thank you for your registration to Vpcamp. An e-mail has been sent to your mail. Click the URL designated in the mail to activate your account. Thank you for your using VPcamp. from : vpcamp@vetintern.jp

to : [your mail-address]

Title: VPcamp応募システム アカウント登録

VPcamp応募システムにご登録いただきありがとうございます。

あなたのアカウントはまだ有効化されていません。

有効化するには、下記のURLをクリックしてください。

有効化のためのURL

有効化した後、下記のURLをクリックし、あなたのメールアドレスとパスワードを入力してログインしてく ださい。

<u>http://vetintern.codia.jp/entry/login</u>

VPcamp応募システム

_ _

Account registration mail

From: vpcamp@vetintern.jp To: [your mail-address]

Title: VPcamp application system Account registration

Thank you for your registration to VPcamp application system.

Your account has not been activated yet. In order to activate, click the following URL.

After activation, click the following URL and login with your mail address and password. http://vetintern.codia.jp/entry/login

VPcamp application system

Camp Camp	師 インターンシップ A	номе Радура	сатр 941-5-да 🕑	
下のボタンをクリックし、手順に従って情報を入力し ログイン情報を編集したい場合は、下のボタンをクリー	マイページ こください。 応募フォームへ の クレてください。		My page After clicking th http://vetintern.or Try to login with to make sure you	e URL link in the mail, go to codia.jp/entry/login. In you mail address and passwor our account is created.
ログイン情報 メールアドレス変更またはパスワードリセッ 本事	をする Update mail address 業の目的/実施体制/お問い合わせ	ق تریمی-۲۰۵۲ Reset password	password, click (update mail ad (reset password	a button「メールアドレス変更」 dress) or「パスワードリセット」 d).
(C)2015 <u>獣医学生のため</u> ー	<u>の実習・インターンシッププログラム</u> All ri	ights reserved.		

○ 定 下 ○ こ 下 ○ こ 下 ○ こ 下 ○ 次 ○ 次 ○ 次 ○ 次 ⑥ 生 獣 医師 インターンシップ 応募システム ○ 次 ○ 次	
マイページ	My page
下のボタンをクリックし、手順に従って情報を入力してください。 To application form	Click「応募フォームへ」(to application form to fill in application form. If you want to change your mail address of password, click a button「メールアドレス変 (update mail address) or「パスワードリセッ
ログイン清報	(reset password).
メールアドレス変更またはパスワードリセットをする メールアドレス変更	パスワードリセット
Update mail address 本事業の目的/実施体制/お問い合わせ	Reset password
(C)2015 <u>獣医学生のための実習・インターンシッププログラム</u> All rights	reserved.

Family Name Given Name Family Name (same as above) Given Name (same as above) Age (as of the time of application submission) Gender Date of birth E-mail address Postal code Address Mobile phone number (Vpcamp office: 03-5841-5383) Other phone number Institute of internship Universitv Course Grade Purpose *Note 1 Statement of purpose within 150 words Academic supervisor Prefecture of your university Shoes size White coat size Animal allergies yes (あり) or no (なし) Eigo Kentei (N/A) **TOEIC** score **TOEFL** score Comments (e.g. special health considerations to be taken into account during the internship)

*Note 1 Options in the pull down box. Interest in the topic of the internship For career decision Other

VP	公衆衛生獣医師インターンシップ	номе 97721	can
camp	応募システム		can

応募フォーム

姓(必須)				
名 (必須)				
カナ(姓) (必須)				
カナ (名) (必須)				
年齡 (必須)	戦(応賛時点の年齢)			
(生別 (必須)	◎ 男性 ◎ 女性			
生年月日(必須)				
メールアドレス	ioktjr@00mails.com			
郵便番号 (必須)				
住所(必須)				
携帯電話番号(必須)				
電話番号				
参加希望の実習先(必須)	···· ¥			
所属大学(必須)				
所属講座名(必須)				
学年 (必須)	T			
志望動機 (必須)	T			
志望動場について400字前後 で記述(必須)				
推導教育の氏名 (心漠)				
出身影道的温 (45萬)				
靴のサイズ (必備)	···· •			
自衣のサイズ(心原)				
動物アレルギーの有無(心 注)	○ありまなし			
英雄				
TOEICの余数	A			
TOEFLの信取	A			
備育 (実験上懸念される健康状態な と)				
【個人類報告用に個心理論でいた】 Vicangでは認知の保険に力を追いており、創造学生の活気あるインターンシップ活動を何するために、WEBサイト ボ スクー、ナジン、小谷行など思った場合を知らっています。 で確認わたして書いたたきますようお振ったします。				
28 1. 自信集の信人得難につきましては、低人相解解集また第つ合連正に質整小にします。 2. 自信集の時用につきましては、VFCampOの原用に発芽ることの外に使用いたします。 3. 運体に掲載された写真等について、前時の信頼があった場合はすみやかに前時いたします。 「私に体を再信用の個人活動やCampOの回転目的で使用することを手続します。」 くしたいため、				
				なお-
	入力内容を保存」「次に通む」			
	本事業の目的/実: 前/お問い合わせ			
1000				
(C)2015 👔	電子生のための演算:インターシンジオプログラム All rights reserved.			
Save the entry Proceed to the next				

Application Form

Fill in application form. The marked with (必須) are mandatory fields.

In the square at the bottom it is stated about how to handle personal information in VPcamp. Answer whether if you would consent or not to use your photo for publicizing VPcamp. It doesn't affect admission decision.

Consent to use personal information

VPcamp is devoting efforts to publicity activities. To promote internship programs to veterinary students, VPcamp is using various media such as, but not limited to, the website, posters, flyers or brochures. If you could provide your consent to VPcamp using your personal information including portrait (e.g. photos during the internship) in those media, select $\lceil l_{\text{LV}} \rceil$ (Yes) below. If not, select $\lceil l_{\text{LV}} \rceil$.

VPcamp is handling your personal information in accordance with following privacy statements:

- VPcamp take necessary and proper measures to control the personal information including portrait in accordance with Japan's Personal Information Protection Law.
- VPcamp uses the portrait(s) or personal information only for the purpose of publicizing VPcamp.
- VPcamp removes the portrait(s) or personal information on the media immediately if requested so.

I, hereby consent to that VPcamp uses my personal information including my portrait for the purpose of publicizing VPcamp.

Yes / No

For your reference, it doesn't affect the admission decision even if you don't consent.

Family Name Given Name Family Name (same as above) Given Name (same as above) Age (as of the time of application submission) Gender Date of birth E-mail address Postal code Address Mobile phone Other phone number Institute of internship University Course Grade Purpose Statement of purpose within 150 words Academic supervisor Prefecture of your university Shoes size White coat size Animal allergies yes (あり)or no(なし) Eigo Kentei (N/A) **TOEIC** score **TOEFL** score Comments (e.g. special health considerations to be taken into account during the internship)

☆未衛生獣医師インターンシップ
 応募システム
 応募システム

応募フォーム確認

**	imaura
1±	
ă	shohei
カナ (姓)	test
カナ (名)	tst
年設	22戒
(128)	男性
生年月日	1996-02-02
メールアドレス	ioktjr@00mails.com
郵便番号	111-1111
住所	lest
携帯電話番号	111-1111-1111
電話番号	111-1111-1111
参加希望の実習先	北海道
所属大学	北海道大学
所屬講座名	test
学年	1年
志望動機	実習テーマに興味があるため
志望動機について400字前後 で記述	tset
指導教官の氏名	test
出身都道府県	北海道
靴のサイズ	22.0
白衣のサイズ	S
動物アレルギーの有無	なし
英検	3級
TOEICの点数	
TOEFLの点数	
備考 (実習上懸念される健康状態 など)	test
実習中の撮影写真の広報掲載 承諾	latr.
	کیhhase Update the entry

入力的に定まれたる年台は、「入力的医宅ま」かなっかは集してくたさい、 内に「増払いない場合、「この内容ではする」がなどをかい少りしてくたさい。 ※一度反尊が確正しますこ、入力した「新船の修正はてきません。 を思うった」は感知に「正規力にした場合は、べいで事務者また別のビナごい、 登録後にこのページを削落することはできません。必要な方は後存又は白明してくたさい。 弊素料プから10回れに白音があたの通知としますので、通り作ない。場合に当時をくたさい。

Submit the entered application

サイト~ 戻る 🕨

本事業の目的/実施体制/お問い合わせ

(C)2015 <u>製医学生のための実習・インターンシッププログラム</u> All rights reserved

この内容で応募する 🕟

Confirm the Entered Application Form

Make sure what you entered in the previous page.

If you want to update anything you entered, click「入力内容を変更」(Update the entry) button. If you complete the validation, click「この内 容で応募する」(Submit the entered application) button at the bottom.

Once submitted, you are not able to update the contents of your application.In case you find an update, send an e-mail to VPcamp office.

This screen is not displayed after submission. If you want to keep for your record, print the screen.

The admission decision will be notified within 10 days after the closing the application period. In case not received, contact VPcamp office.



送信完了

入力情報の送信が完了しました。 ご登録のメールアドレス宛にメールを送信しましたので、ご確認ください。 マイページへ

Complete Submission

The entered application has been submitted. An e-mail is sent to the registered mail address for confirmation. from : vpcamp@vetintern.jp to : [your mail-address]

Title: VPcamp応募システム 応募完了

この度はVPcampにご応募いただき、ありがとうございます。 審査の後に、結果を通知いたしますので、今しばらくお待ちください。 ご不明な点がある場合、VPcamp事務局<vpcamp@vetintern.jp>までお問い合わせください。 ---

VPcamp応募システム

Application submission mail

From: vpcamp@vetintern.jp To: [your mail-address]

Title: VPcamp application system Application submission completed

Thank you for your applying for VPcamp.

After reviewing your application, the admission decision will be notified. Wait till then. If you have any question, contact VPcamp office at vpcamp@vetintern.jp.

VPcamp application system



(C)2015 <u>獣医学生のための実習・インターンシッププログラム</u> All rights reserved.

My page

Make sure 「応募フォームへ」(to application form) button is not active any more.

The application submission is completed. The admission decision is to be notified within 10 days after closing the application period. In case not, contact VPcamp office.

If you want to change your mail address or password, click a button 「メールアドレス変 更」(update mail address) or 「パスワードリ セット」 (reset password). from : vpcamp@vetintern.jp to : [your mail-address]

** **様

こんにちは。このたびは、VPcampへの参加お申込みをありがとうございました。 ************************

選考の結果、以下のプログラムにご参加いただくことに決定しましたので、お知らせいたします。

<*******インターンシップ・プログラム>

name: ***** university : *****

schedule: 2015/10/...~

location: ************

2015/9/** 大学における公共獣医 事教育推進委託事業 チーフコーディネータ 杉浦勝明

Admission notification mail

From: vpcamp@vetintern.jp To: [your mail-address]

Title: [VPcamp office] Results of selection

Dear Mr/Ms ** **

Hello. Thank you for your applying for VPcamp.

As the result of application review, this is to notify that it is determined you are admitted to the following internship programme.

<******* internship programme> Name: University: Schedule: Location

September xx, 2015 Dr Katsuaki Sugiura Chief Coordinator Veterinary Public Health Education Promotion Programm at University



Additional Registration

My page

Make sure「応募フォームへ」(to application form) button is not active any more.

Click 「追加フォームへ」(to additional form) button to register the insurance documents and your emergency contacts.

If you want to change your mail address or password, click a button「メールアドレス変 更」(update mail address) or「パスワードリ セット」(reset password). The documents proving that you are covered by accident insurance and liability insurance. Take a photo of the documents and upload.

%If you have 2 documents, take a photo of both into a single file.

%The file should not exceed 6000px in height and width and no larger than 10MB. Create the file at lower DPI that produces a legible image.

Emergency contact at University:

Your academic supervisor to be informed and consent beforehand to that you will be on internship and they are designated as your emergency contact during the period of internship.
 Affiliation (University, Research Laboratory)
 Name
 Phone number (University or Work)
 Phone number (Mobile)
 E-mail address

Emergency contact (Family): Affiliation Relationship *2 Name Phone number (Work) Phone number (Mobile) E-mail address

	B	rowse	Uplo	ad		
		1	1			
	♥ P 公衆役 C a m P 応募	新生 ¦医師イン シンテム	ターンシップ	но	оме р 1977 ра	く こ こ こ こ こ こ こ 、 、 、 こ こ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、
		追	加フォーム			
	保険加入証明書等(必須) 指定された保険の加入証明書 を写真に撮り、アップロード してください。	ファイルを選択 選択される ※加入する保険が2つい ※縦・横のサイズを60 す。デジタルカメラで計 定してください。	ていません アップロー 人上の場合は1枚の画像に 00px以下、ファイルサ 最影する場合はLサイズ?	う おさめてください。 イズが10MB以下のファ- をSサイズにするなど、証	イルが使用可能で 2録画素数を小さく設	
	大学における緊急連絡先(大学 ※指導教員には実習に参加する	。 の指導教員など) 皆と緊急連絡先となるこ。	との了承を得ること。			
	大学関係者の所属(大学名・研 究室) (必須)					
	大学関係者の氏名(必須)					
	大学関係者の電話番号 (大学または職場) (必須)					
7	大学関係者の電話番号 (携帯) (必須)					
	大学関係者のメールアドレス (必須)					
	緊急連絡先 (親族)					
	親族の所属(必須)					
	応募者本人との続柄(必須)	···· •				
	親族の氏名(必須)					
	親族の電話(職場) (必須)					
	親族の電話(携帯) (必須)					
	親族のメールアドレス (必須)					
		入力内	客を保存 次に進む	b 11		
	(C)2015 #		/来帰り 1/8 間い合 (ンター シッププログラ	<u>5/4</u> All rights reserved		

Save the entry

Proceed to the next

Additional registration form

Fill in additional registration form. Upload the insurance document and register 2 emergency contacts.

The marked with (必須) are mandatory fields.

*Note 2 Options in the pull down box.

- 1. Parent
- 2. Spouse
- 3. Brother or sister
- 4. Friend
- 5. Acquaintance
- 6. Others

%Click to open.
%Right-click and select "link save as" to download.

Emergency contact at University: XYour academic supervisor to be informed and consent beforehand to that you will be on internship and they are designated as your emergency contact during the period of internship. Affiliation (University, Research Laboratory) Name Phone number (University or Work) Phone number (Mobile) E-mail address

Emergency contact (Family): Affiliation Relationship Name Phone number (Work) Phone number (Mobile) E-mail address

追加フォーム確認

	保険加入証明書等	 ※のリックすると原けたで規定ます。 ※右のリックロマンク方とを除けたで規定ます。 	
	大学における緊急連絡先(大学 ※指導教員には実習に参加する	の指導軟員など) 旨と緊急連絡先となることの了承を得ること。	
	大学関係者の所属	test	
	大学開係者の氏名	test	
	大学関係者の電話番号 (大学または職場)	111-1111-1111	
	大学関係者の電話番号 (携帯)	111-1111-1111	
	大学関係者のメールアドレス	111@mail.com	
	緊急連絡先 (親族)		
1	親族の所属	test	
	応募者本人との続柄	両親	
	親族の氏名	test	
	親族の電話 (職場)	111-1111-1111	
	親族の電話 (携帯)	1111-1111-111	
	親族のメールアドレス	111@mail.com	
		ふカ内容を変更 Update the entry	
	入力した内容に間違いがな 入力内容に変更がある場合は、 内容お間違いがない場合、「ご ※一度登録か確定しますと た様フォーム送信後に、送信内 登録後にこのページを閲覧	いか、確認をしてください。 「入内障容変更」ボタンから編集してください。 の時音で通時する、ボタンをクリックしてください。 で、入力した情報の修正任できません。 回変変更だと必要は、メールで専動度でお知らせ下さい。 意することはできません。必要な方は保存又は初期してください。	
		こ の内容で登録する ○ Submit the regis	tration
		本事業の目的/実施体制/お問い合わせ	

Confirm the Entered Additional Registration Form

Make sure what you entered in the previous page.

If you want to update anything you entered, click「入力内容を変更」(Update the entry) button.

If you complete the validation, click「この内 容で登録する」(Submit the registration) button at the bottom.

Once submitted, you are not able to update the contents of your registration.In case you find an update, send an e-mail to VPcamp office.

This screen is not displayed after submission. If you want to keep for your record, print the screen.





送信完了

入力情報の送信が完了しました。 ご登録のメールアドレス宛にメールを送信しましたので、ご確認ください。 マイページへ

本事業の目的/実施体制/お問い合わせ

(C)2015 <u>獣医学生のための実習・インターンシッププログラム</u> All rights reserved.

Complete Submission

The entered information has been submitted. An e-mail is sent to the registered mail address for confirmation.





My page

Make sure both「応募フォームへ」(to application form) and 「追加フォームへ」(to additional registration form) button are not active any more.

If you want to change your mail address or password, click a button 「メールアドレス変更」(update mail address) or 「パスワードリセット」(reset password). from : vpcamp@vetintern.jp to : [your mail-address]

Title:VPcamp応募システム 追加情報登録完了

あなたの追加情報を登録しました。

詳細は担当者より追ってご連絡いたします。

ご不明な点がある場合、VPcamp事務局<vpcamp@vetintern.jp>までお問い合わせください。

VPcamp応募システム

Registration completion mail

From: vpcamp@vetintern.jp To: [your mail-address]

Title: VPcamp application system additional registration completed

Your additional information has been registered. The person in charge will reach you to inform the details of the internship.

If you have any question, contact VPcamp office at vpcamp@vetintern.jp.

VPcamp application system