

# インターンシップ受入事務所登録票

(一社) 大分県建築士事務所協会

会員事務所名： **○×建築設計**

---

代表者氏名： **大分 次郎**

〒 **870-0000**

住所：**大分市都町1-110-110**

TEL: **097-321-4567**      Emil: **.....。Jp**

担当者氏名：**八戸井 入男**

特記事項：応募条件や主な研修内容等をご記入ください。

**通勤可能な方。現場実習あり。**

以下、該当するアルファベットの下欄に○を入れてください。

1 専門業務	a:意匠設計	b:構造設計	c:設備設計	d:積算	e:工事監理	f:各種調査	g:その他
	○				○		○
2 受入可能人数	a:1人		b:2~3人程度			c:その他	
			○				
3 受入可能時期	a:4~5月	b:7~9月	c:10~12月		d:1~3月	e:夏休み中	
						○	
	f:春休み中	g:冬休み中	h:学生と相談して決める			i:その他	
			○				
4 受入可能期間	a:1週間	b:2週間	c:3週間	d:1か月	e:相談の上	f:その他	
		○					
5 外国人の受入	a:可	可の場合の条件					b:その他
	○	日本語が話せること		日本語か英語を話せること		その他	
						○	
6 受入学生の食事	a:あり			b:なし			c:その他
				○			
7 受入学生の報酬	a:あり			b:なし			c:その他
				○			
8 受入学生の宿泊施設	a:あり			b:なし			c:その他
				○			