

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	
				○				