

インターンシップ申込書

期間・就業場所	
希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 上記期間のうち () か月 () 週間 () 曜日 その他 ()
希望就業場所	
基本情報	
氏名(カナ)	
氏名(漢字)	
生年月日	
現住所	
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
メールアドレス	
学歴等	
学校名	
研究科・学部	
専攻・学科	
指導教官名	
その他	
当社を選んだ理由	
当社への質問等 その他・備考	

<お申し込み方法> 上記に入力後、データを添付してe-mailでお送りいただくか、印刷(または手書き)した用紙を郵送してください。
(同様の内容であれば書式は問いません。メール本文に直接入力していただいても構いません。)

<送付・問合せ先> (株)共同建築設計事務所 インターンシップ担当宛
e-mail: kyodo@kyodo-aa.co.jp
郵送 : 〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町4番10号
電話 : 03-3359-6431

申込書の内容・個人情報についてはインターンシップ募集業務以外では使用いたしません。
お申込み後、一週間以内にメールにてご連絡いたします。
当社から連絡がない場合はお手数ですが上記までお問合せください。