インターンシップ履修申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | コース 年 | | 学生番号 | ＤＳ |
| ふりがな |  | | 携帯電話番号 |  |
| 学生氏名 |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 保険加入  状況 | □　学生教育研究災害障害保険（保険期間　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日）  □　学研災付帯賠償責任保険（保険期間　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日）  □　別の保険に加入済（保険名： ） | | | |
| インターンシップ先 | 機関名 |  | | |
| 実習先住所 | 〒  ℡：  　　　　　　　　　　　Email： | | |
| 連絡担当者  所属・氏名 | 所属部署役職 | | |
| 氏名 | | |
| 大学から送付する書類の授受は、　　メール　　・　　郵送　　を希望 | | |
| インターンシップ  実施期間 | | 年　　　月　　日　　～　　年　　月　　日  　　　　（1 日 時間 × 日間 ＝ 計 時間） | | |
| 報酬(賃金･手当) | | 無　　・　　有（時給　　　　　　円　／　月額　　　　　　円） | | |
| 交通費等 | | 無　　・　　有（実費のみ）　　・　有（実費以外の支給含む） | | |
| 実施テーマ | |  | | |
| 実習内容  （安全上の留意事項を含む。） | |  | | |
| その他 | | 機関の指定する書類送付先が上記住所と異なる場合はこちらに記入して下さい。 | | |

上記を正課（　□  **インターンシップ Ⅰ** □ **インターンシップ Ⅱ**

□ **インターンシップⅢ　（旧「インターンシップ」）**□ **アーキテクトインターンシップⅠ（１）**□ **アーキテクトインターンシップⅡ（２）**□ **ホール工学技術演習**

□ **建築（設計）インターンシップ**　）として実施することを承認する。

**指導教員**

誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　 　御中

私は、貴機関においてインターンシップを行うに当たり、貴機関の諸規則及び担当責任者の指示を守り、貴機関には一切迷惑をかけないことを誓約します。

　令和　　年　　月　　日

大 学 名　 九州大学大学院

学　　府 芸術工学府

専　　攻

学　　年

氏　　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | □ 芸術工学専攻　　　　　　　　　　　　　　　　　　コース | | |
| □ デザインストラテジー専攻 | | |
| 学生番号 | ＤＳ | 氏　名 |  |
| 期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 実施機関名 |  | | |
| 科目名 | □ **ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟⅠ**　　□ **ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟⅡ**□**ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟⅢ**（**旧「ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ」**）  □ **ｱｰｷﾃｸﾄｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟⅠ（１）** □ **ｱｰｷﾃｸﾄｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟⅡ（２）**  □ **ホール工学技術演習** □ **建築（設計）インターンシップ** | | |

インターンシップ終了報告書

実施内容（実習の概要、実習期間中に学んだこと、今後の活用、感想など）

【九州大学大学院 芸術工学府】

インターンシップ評定書

受入機関名：

指導ご担当者役職：

指導ご担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生の所属 |  | | | | | |
| 学生氏名 |  | | | | | |
| 実施テーマ |  | | | | | |
| 実施期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　　　　月　　　日 | | | | | |
| 出欠状況 | 出席　　　日 | 欠席　　　日 | | 遅刻　　　日 | | 早退　　　日 |
| インターンシップの総時間数  （休憩除く） | 時間　　　　分 | | | | | |
| 評　定（任意） ３段階評価 A：優れている B：普通 C：劣る | 内容の成果（達成度） | | A・B・C | | （特記事項） | |
| 内容の理解度 | | A・B・C | |
| 積極性・自発性 | | A・B・C | |
| 職場規律・協調性 | | A・B・C | |

今後の参考のため、大学等へのご意見・ご質問などがありましたらご記入ください。

学生の評価には影響しません。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 書類のご提出・お問い合わせ先  九州大学芸術工学部 教務係  〒815-8540　福岡市南区塩原４－９－１  電話０９２－５５３－４４６０  E-Mail： [gkgkyomu@jimu.kyushu-u.ac.jp](mailto:gkgkyomu@jimu.kyushu-u.ac.jp) |

　【Kyushu University, Graduate School of Design】　　　　　　　　　　　　Form1

Internship Application Form

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Course | Year: | | Student ID | DS |
| *Furigana* |  | | Phone Number |  |
| Name |  | |
| E-mail |  |
| Insurance  (Mandatory) | □Personal Accident Insurance for Students Pursuing Education and Research  （Policy Effective Date ～Policy Expiration Date ）  □Liability Insurance coupled with PAS  （Policy Effective Date ～Policy Expiration Date ）  □Other insurance（Name of Insurance：　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　） | | | |
| Host Company | Company’s name |  | | |
| Contact  Address | ℡：  Email: | | |
| Contact person | Department・Position | | |
| Name | | |
| I would like the university to send a host company related documents □by e-mail 　□by mail. (check the box.) | | |
| Internship Term | | ～ (yyyy/mm/dd) 　　　　　　　　　　hours　×　　　days　＝　　　　　hours in total | | |
| Compensation | | Unpaid ・ Paid（　　　　　yen per hour　／　　　　yen per month） | | |
| Will your Transportation expenses be covered? | | No ・ Yes（Actual cost）・Yes (I may receive more) | | |
| The internship Theme | |  | | |
| Training contents（including safety precautions） | |  | | |
| Others | |  | | |

I hereby approve the above-mentioned plan conducted as the following subject.

（　□ **Internship**　**・**　□ **Internship I** 　**・**□ **Internship II** **・**□ **Internship for Architect1　・** □ **Internship for Architect2　・**□ **Engineering Technology of Culture Halls Training ・**

□ **Architectural Design Internship**）

**Supervisor**

Form2

Pledge Agreement

Dear

As a participant in the internship program, I hereby pledge my agreement to comply with the rules of your organization to follow my supervisor’s instructions and not to cause any inconvenience to your organization.

Date

Kyusyu University

Graduate School of Design

Department:

Grade:

Name:

Signature:

Form 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Department and Course | □ Department of Design　　　　　　　　　　　　　　　　　Course | | |
| □ Department of Design Strategy | | |
| Student ID | ＤＳ | Name |  |
| Internship Term | ～　 (yyyy/mm/dd) | | |
| Host Company |  | | |
| Subjects | □ **Internship**　　　□ **Internship I** 　□ **Internship II**  □ **Internship for Architect1** □ **Internship for Architect2**  □ **Engineering Technology of Culture Halls Training**  □ **Architectural Design Internship** | | |

Internship Report

Contents（Outline of internship, What you learned during the internship, Utilization for future, Comments etc.）

【Kyushu University, Graduate School of Design】　　　　　　　　　　　　 Form 4

Internship Grading Sheet

Host Company’s Name：

Supervisor’s Post：

Supervisor’s Name：　　　　　　　　　　　　　　　　　（autograph）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Department and Course |  | | | |
| Student’s Name |  | | | |
| Training Contents |  | | | |
| Internship Term | ～ (yyyy/mm/dd) | | | |
| Attendance Record | Attendance days | | Absence days | |
| Late arrival days | | Leave early days | |
| Total Working Hours  (except for a break) | Hours | | | |
| Grade（optional）  A：Excellent B：Fair C：Unsatisfactory | Total Achievement | A・B・C | | （Any special report） |
| Understandings | A・B・C | |
| Positive attitude | A・B・C | |
| Business Manner / Teamwork | A・B・C | |

For future reference, if you have any comments or questions, please feel free to fill in the below. These comments will not affect the student’s evaluation.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Academic Affairs Section,  Administrative Office of Design, Kyushu University  Address: 4-9-1,Shiobaru,Minami-ku,Fukuoka 815-8540  TEL: +81-92-553-4460  E-Mail: gkgkyomu@jimu.kyushu-u.ac.jp |