

学内業界研究セミナー 開催申込書

申込日： 年 月 日

企 業 等 名					本 社 所在 地
	ホームページ U R L				
業 种		職 种			
内 容	1. 業界セミナー 2. インターンシップ説明 3. 公務セミナー 4. その他 ()				
学部・学科等 指 定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	学部 学部	学科 学科	本学OB・OG 在籍状況	有 · 無 (名)
開 催 形 式 ※1	<input type="checkbox"/> 対面 (本学の教室を使用する形式) 教室名 _____ ※記入しないでください。				
	<input type="checkbox"/> WEB (貴社と本学または学生をオンラインでつなぐ形式) ※WEB形式の場合は、オンラインツールは貴社にて御準備ください。				
開 催 希 望 日 程 ※2 ※3	年 月 日 () : ~ :				
※平日9:00~17:00の間でご記入ください。					
学 生 へ の メ ッ セ ー ジ					

↑上記部分をそのまま掲示します。

御 担 当 者	所属・ 役職名等			氏名	
連絡先	住所				
	TEL		FAX		
	E-mail				
使 用 機 器 等 (対面の場合)	<input type="checkbox"/> P C (持参) <input type="checkbox"/> P C <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン				
配 付 資 料 の 事 前 送 付	あり · なし				
備 考					

※1 開催形式が対面の場合、後日教室等をお知らせします。

※2 学内行事等の都合により、ご希望の日程に添えない場合があります。

※3 参加者募集の締切日は、本学で開催希望日程の一週間前を目安に設定します。

【申込先】〒753-8502 山口県山口市桜島 6-2-1 山口県立大学キャリアサポートセンター
TEL:083-929-6501 FAX:083-929-6502 E-mail:shushoku@yp4.yamaguchi-pu.ac.jp