

学内企業説明会 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 URL				
業 種			募集職種		
募 集 対 象	年 月 卒・修了	学部・ 学科指定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	学部 学部	学科 学科
4年生対象の場合 当日選考の有無	<input type="checkbox"/> 予定している <input type="checkbox"/> 予定していない（説明のみ）			本学OB・OG在籍状況	
	予定している選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 適性試験 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他（ ）			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"/> PC(持参) <input type="checkbox"/> PC <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		本学への求人		済 ・ 未	
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