**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 | | □ あり  □ なし | | 学部　　　　　　　学科  学部　　　　　　　学科 | | | | | |
| ４年生対象の場合  当日選考の有無 | □予定している　　　□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  □筆記試験 　□適性試験　　□面接  □その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | 有　　　・　　　無  （　　名） | | |
| 開催形式  ※ | □　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。 | | | | | | | | | | | | | |
| □　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。 | | | | | | | | | | | | | |
| 開催日時  ※ | 第１希望：　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　～　　： | | | | | | | | | | | | | |
| 第２希望：　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　～　　： | | | | | | | | | | | | | |
| 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） | □ＰＣ(持参)　　　□ＰＣ　　　□プロジェクター　 　□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 |  | | | | | | | | | | | | | |

※開催形式が対面の場合、後日教室等をお知らせします。

※開催日時は希望を2つまで御記入ください。最終的な開催日時は、当センターで明示します。

【申込先】〒753-0021 山口県山口市桜畠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:shushok1@yamaguchi-pu.ac.jp