

高知県立大学 学内個別説明会申込書

●開催希望日の2週間前までにお申し込み下さい●

申込日： 年 月 日

フリガナ					
貴社名					
HPアドレス					
本社所在地				従業員数	人
ご担当者様 連絡先	住所	〒 -			
	TEL			FAX	
	E-mail				
	所属・役職名等		氏名		
事業内容					
業種				本学への求人票送付	☐ 有 ☐ 無
募集対象		年 3 月 卒業	募集職種		
対象学部		☐ 指定なし ☐ 文化 ☐ 看護 ☐ 社会福祉 ☐ 健康栄養 ※高知工科大学の学生も参加可とさせていただきます。			
開催希望日時		場所は原則、永国寺キャンパス 開始時刻は10:30、13:00、14:40、16:20からお選びください。＜1コマ各90分＞			
		第一希望： 月 日()		～	所要時間： 90分
		第二希望： 月 日()		～	所要時間： 90分
説明会形式		☐ 対面形式(永国寺キャンパス) ☐ WEB【使用システム ☐ 貴社指定() ☐ 指定なし】 ※開催日確定後、接続URLをお知らせください			
締切希望日数		開催日より何日前(土日含む)： 日前 ※ご報告は平日となります。			
説明会当日	選考試験	☐ 有【 ☐ 筆記試験 ☐ 適性試験 ☐ 面接 ☐ その他()】 ☐ 無(説明のみ)			
	学生持参品	☐ 履歴書 ☐ 成績証明書 ☐ 卒業見込証明書 ☐ 健康診断書 ☐ その他()			
	使用機器 (対面形式場合のみ)	☐ PC(☐ 持参・ ☐ 大学準備) ☐ プロジェクタ ☐ スピーカー			
	配布資料	☐ 有 ☐ 無	ご対応人数	名 ※学生参加人数に上限がある場合は記載して下さい	
PR文		【学生へのアピールを50～100文字程度でご記入ください。】			
その他連絡事項					

申込み受付後、開催の可否について、こちらからご連絡いたします。

高知県立大学 教務・学生支援課(ワクワクWork!!)
 〒780-8515 高知県高知市永国寺町2番20号
 TEL: 088-821-7105 FAX: 088-821-7103
 E-mail アドレス: career_support@cc.u-kochi.ac.jp