**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 |  |
| H P 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 　 |
| Ｐ　　Ｒ　　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：０８８－８21－７１０３Ｅ-mailアドレス：career\_support@cc.u-kochi.ac.jp |