**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  \*一覧表へ記載 | | 【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　学生・就職支援課（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：shushoku@cc.u-kochi.ac.jp | | | | | | | | | | |