関東学園大学　学内個別説明会申込書

申込日：平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **貴社名** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ホームページURL：** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **業種** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **募集職種** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **勤務地** |  | | | | | | | | | | 留学生  採用 | | | | * 有 | | □ 無 |
| **職務内容** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ご担当者** | 所属・  役職名等 |  | | | | | | | | | 氏名 | | | |  | | |
| **ご連絡先** | TEL |  | | | | | | | | | FAX | | | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **開催希望日時** | 第1希望： | | 平成 | |  | 年 |  | | 月 |  | | | 日 | ：　～　： | | | |
| 第2希望： | | 平成 | |  | 年 |  | | 月 |  | | | 日 | ：　～　： | | | |
| 時間： ① 9:30～11:00 ／ ② 11:10～12:40 ／ ③ 13:30～15:00 ／ ④ 15:10～16:40  ＊選考を伴わない説明会は1コマ90分以内での実施をお願いいたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込期限：　　　　　日前まで | | | | | | | （参加人数確定後、ご連絡させていただきます。） | | | | | | | | | |
| **選考の有無** | □予定あり → | | | □ 筆記 | | | | □ 適性 | | | | □ 面接 | | | | □ その他（　　　　　） | |
| □予定なし（説明会のみ） | | | | | | | ※選考は選考解禁後（6月以降）に実施可能となります。 | | | | | | | | | |
| **使用機器** | □ PC（持参）　□ PC（大学）　□ プロジェクター　□ DVD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊iPad・iPhone画面を映し出す場合は、Lightning VGAアダプタをご持参ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学生持参物** | □ 筆記具　　□ 履歴書　　□ その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学生への**  **連絡事項** | 学生への連絡事項・アピールがありましたら、ご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 卒業予定者対象の説明会のみ可。  （2019卒は2018年2月以降受付）  受付後、開催の可否について  ご連絡させていただきます。 |  | 関東学園大学　学生支援センター  〒373-8515群馬県太田市藤阿久町200  TEL:0276-32-7912　FAX:0276-32-7908  E-mail: shushoka@kanto-gakuen.ac.jp |