|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 本社所在地 | 〒 |
| 企業名 |  |
| 電話番号 |  | 業　種 |  |
| MAIL |  | URL |  |
| ふりがな |  | 所属・役職等 |  |
| 担当者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 開催方法 | 対面方式　　　・　　　オンライン方式 |
| 募集職種 |  |
| 募集対象 | 　　　　　　　　年　３　月　卒業 |

**開催希望日（第３希望日までご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望日 | 　　　　年　　　月　　　日　（　　）　（　AM　・　PM　・　どちらでも可　） |
| 第2希望日 | 　　　　年　　　月　　　日　（　　）　（　AM　・　PM　・　どちらでも可　） |
| 第3希望日 | 　　　　年　　　月　　　日　（　　）　（　AM　・　PM　・　どちらでも可　） |

**使用機器（当日、貸し出しを希望する機器に○を付けてください）※対面のみ**

|  |
| --- |
| PC　・　プロジェクター　　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**当日参加される方のお名前**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  | 役職名 |  |
| 電話番号 |  | MAIL |  |