

学内説明会開催申込書

申込日 年 月 日

事業所名		
事業内容		
募集職種		
対象学科等	<input type="checkbox"/> 東北文化学園大学 (学科指定/ <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 東北文化学園専門学校 学科名:	
連絡担当者名	部署名 役職 氏名(フリガナ)	
連絡先	住所 〒	
	TEL ()	FAX ()
	E-mail	
開催希望日時	午前 月 日() 午後 : ~ :	来校人数 名
使用希望機器 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> VTR <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> パソコン (持参: 有 無) <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター <input type="checkbox"/> その他()	
本校卒業生		
採用試験 (該当するものにチェック)	●説明会当日 : <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ●内容について : <input type="checkbox"/> 筆記試験 (<input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 常識 <input type="checkbox"/> 論作文 <input type="checkbox"/> 適性) <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他()	
当日提出書類 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 成績証明書 <input type="checkbox"/> 卒業見込証明書 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> その他()	
備考		
※本校記入欄		

- ※ 必要事項ご記入の上、郵送又はFAX・E-mailでお申込みください。
- ※ お申込みは学生への周知および希望者集約の都合上、開催日の2週間前までにご提出ください。
- ※ 開催希望日時は事業所様のご希望を優先いたしますが、学校行事等により調整させていただく場合がございます。
- ※ 使用機器の詳細については別途打合せさせていただきます。
- ※ 「申込書」ご提出後、当センター担当者よりご連絡の上詳細について打合せさせていただきます。

<お問合せ・申込書提出先>
 東北文化学園大学・東北文化学園専門学校 キャリアサポートセンター
 〒981-8551 宮城県仙台市青葉区国見6丁目45-1
 TEL 022-233-7998 FAX 022-233-8372
 E-mail career@office.tbgu.ac.jp