

## 第6回『関西留学生合同企業説明会』出展申込書

		申込日	月	日
フリガナ				
企業名				
本社所在地		〒		
ご担当者	部署名		役職名	
	フリガナ			
	氏名			
	所在地	(本社所在地と異なる場合のみご記入ください。) 〒		
	電話		FAX	
	E-mail			
求人の種類	下記当てはまるものに○をしてください。 正社員・アルバイト・インターンシップ・その他( )			
外国人採用状況について	これまでに外国人を雇用したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある( <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> その他( ) ) <input type="checkbox"/> ない			
要件確認	募集要項記載の出展企業の要件をすべて満たしている場合に、□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 出展企業の要件をすべて満たしています。			
同意事項	下記項目を確認のうえ、同意いただけましたら、□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 出展する場合は、指定期日までにブース代( 当会賛助会員3万円(税別)、非会員企業5万円(税別) )を納付します。※当会正会員不要 <input type="checkbox"/> 外国人留学生を正社員として採用する際に、在留資格取得申請を行います。 <input type="checkbox"/> 本説明会で知り得た参加者の個人情報( 採用関係業のみに )に利用します。 <input type="checkbox"/> 本説明会后、アンケートや調査( 参加者の採用数等 )に回答します。			
確認事項	下記項目について該当する場合は、□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 出展ブースで電源( <b>コンセント1口まで</b> )の使用を希望します。 <input type="checkbox"/> 関西留学生国際交流支援連絡会への入会を希望します。※非会員企業様のみ			

## 【申込先】

〒530-0047

大阪府大阪市北区西天満2-8-5

西天満大治ビル5階(株式会社ビズライブ内)

関西留学生国際交流支援連絡会 事務局