

関西留学生国際交流支援連絡会主催
第三回『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() | | | |
| 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(50,000円)を納付します。 ※当会会員不要 <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 | 下記項目について街頭する場合は、□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 出展ブースで電源(コンセント1口まで)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。 | | | |

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2階(株式会社プログレスト内)

関西留学生国際交流支援連絡会 事務局