

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。 ☐ ある (☐ 正社員 ☐ アルバイト ☐ インターンシップ ☐ その他 ()) ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 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 ☐ 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。 ☐ 本説明会で知り得た参加者の個人情報 は採用関係業のみに利用します。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 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