

学内説明会申込書

申込日： 年 月 日

事業所名			
事業内容			
募集職種			
対象学部学科等	<input type="checkbox"/> 八戸学院大学 (学部学科指定 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 八戸学院短期大学 (指定学部学科名 :)		
連絡担当者	[部署名]	[役職名]	[氏名(フリガナ)]
連絡先	[住所]		
	[TEL]	()	[FAX] ()
	[E-mail]		
開催希望日時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	: ~ : 来学者人数 名
学内申込締切日時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	: 最少開講人数 名
使用機器	<input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> パソコン(詳細:) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ()		
本学卒業生の有無	八戸学院大学 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 八戸学院短期大学 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		
採用試験	●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"/> 面接試験 () <input type="checkbox"/> その他 ()		
当日提出書類	<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			

※必要事項をご記入の上、郵送又はFAX、E-mail等でお申し込みください。

※お申し込みは学生への告知および希望者集約の都合上、開催日の3週間前までにお願いいたします。

※開催希望日に関して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。予めご了承ください。

※学内申込締切日に、こちらから参加希望者人数を御連絡させていただきます。

※使用機器の詳細については、別途打ち合わせさせていただきます。

※「申込書」到着後、本学担当者より詳細についてのご連絡をいたします。

【 お問い合わせ・申込書提出先 】
 八戸学院大学・八戸学院短期大学 キャリア支援課
 〒031-8566 青森県八戸市美保野13-98
 電話0178-30-1700 FAX0178-30-1702
 E-mail: career@hachinohe-u.ac.jp