

# 企業情報提供希望シート

欄に必要事項を記載していただき、該当する口に✓をつけてください

企業情報提供希望者						
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢		歳
現住所		電話番号				
情報提供先		e-mail				
(現住所と同じ場合は「同上」と記入)						

最終学歴（卒業見込み含む）					
<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高专 <input type="checkbox"/> 専修（専門） <input type="checkbox"/> 能開校					
学校名		学年		年生	
(既卒者は記入不要)					
学部・学科		卒業予定年月 (既卒者は卒業年月)		年	月

◆企業情報の提供を希望する方は、各企業ブースへご提出ください。(既卒者または次年度卒業予定の方)  
1社につき1枚必要になりますので、複数の企業情報を希望される方は事前にコピーをお願いします。

## ※事業所の方へ

本シートは、学生と企業双方の善意においてご活用ください。(主催者は関与しません。)  
個人情報保護法に基づき、記載いただいた情報は適正に管理し、情報提供以外の目的で使用しないでください。

# 企業情報提供希望シート

欄に必要事項を記載していただき、該当する口に✓をつけてください

企業情報提供希望者						
フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢		歳
現住所		電話番号				
情報提供先		e-mail				
(現住所と同じ場合は「同上」と記入)						

最終学歴（卒業見込み含む）					
<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高专 <input type="checkbox"/> 専修（専門） <input type="checkbox"/> 能開校					
学校名		学年		年生	
(既卒者は記入不要)					
学部・学科		卒業予定年月 (既卒者は卒業年月)		年	月

◆企業情報の提供を希望する方は、各企業ブースへご提出ください。(既卒者または次年度卒業予定の方)  
1社につき1枚必要になりますので、複数の企業情報を希望される方は事前にコピーをお願いします。

## ※事業所の方へ

本シートは、学生と企業双方の善意においてご活用ください。(主催者は関与しません。)  
個人情報保護法に基づき、記載いただいた情報は適正に管理し、情報提供以外の目的で使用しないでください。