

学内企業説明会参加申し込みフォーム

企業等情報

企業等名	
事業内容	
募集職種	
本社連絡先	〒 _____
TEL/FAX	TEL _____ FAX _____
御担当者	フリガナ _____ 名前 _____ 役職名 _____
御担当者連絡先 TEL/FAX	〒 _____
	TEL _____ FAX _____

説明会申込

御担当者1	フリガナ _____ 名前 _____ 役職名 _____
御担当者2	フリガナ _____ 名前 _____ 役職名 _____
希望日時	第1希望日 _____ 第2希望日 _____ 第1希望時間 <input type="text"/> 第2希望時 <input type="text"/> 例) ② ① 9:00~10:00 ② 11:00~12:00 ③ 13:00~14:00 ④ 15:00~16:00 ⑤ 16:30~17:30
使用機材	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
配付資料	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
備考	