鈴鹿医療科学大学　白子学生・就職課　宛

必要事項をご記入いただき　**開催希望月の前月1～10日迄**にメール又はＦＡＸにてご提出

ください。

E-mail　　 srk-syu@suzuka-u.ac.jp

FAX番号　０５９－３６８－１２７１（送付状不要）

鈴鹿医療科学大学　オンライン学内個別企業説明会申込書

薬学部生対象オンライン学内個別企業説明会要項を理解し、申し込みます。

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名  | フリガナ 　 |
|  |
| ご担当者 | 役職名 |  |
| 氏　名 |  |
| TEL |  |
| メールアドレス |  |
| 希望日時（☑を入れる） | 第１希望 | 月　　日（　　）　[ ]  午前の部　・[ ]  午後の部　 |
| 第２希望 | 月　　日（　　）　[ ]  午前の部　・[ ]  午後の部　 |
| 第３希望 | 月　　日（　　）　[ ]  午前の部　・[ ]  午後の部　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 説明会方式　　（どれか１つに☑を入れる） | [ ] 事前予約制とし、申込者に対して説明をする※申込者がいなかった場合は開催を中止といたします。 |
| [ ]  事前予約制とせず、必ず開催する |
| [ ]  その他（　） |
| 対象学年 | ６年　・　５年　・　４年　・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | ※希望事項などがございましたらご記入ください。 |