**送信先：FAX　028－621－0951（公益財団法人栃木県国際交流協会宛て）**

**キャリアセンター職員向け企業説明会参加申込書（参加企業用）**

**申込み日：令和５（2023）年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| **企業名**  （団体名） |  |
| **本社所在地** | 〒 |
| **業　種**  （いずれかに☑をしてください） | **□**メーカー　**□**商社　　　**□**金融　　　**□**サービス  **□**流通・小売　　**□**情報・通信　　**□**その他（　　　　　　　） |
| **企業説明会の参加者数** | **人** |
|  | |
| **御連絡担当者** | |
| **所　属** |  |
| **役　職** |  |
| ふりがな |  |
| **氏　名** |  |
| **事業所所在地** | ※本社所在地と異なる場合は御記入ください。 |
| **連絡先** | （TEL）　　　　　　　　　（FAX）  （E-Mail） |
| **通信欄** | ※連絡事項などがあれば御記入ください。 |

※E-mailでの参加申込書の送信を御希望の場合は上記の記載事項をメール本文に御記載いただくか、または本申込書をメールに直接添付のうえ「[**global2023@tia21.or.jp**](mailto:global2023@tia21.or.jp)」までお送りください。