

岩手県南技術研究センター 宛
(FAX: 0 1 9 1 - 2 4 - 4 6 8 9)

第 1 4 回地域企業情報ガイダンス参加申込書

参加企業名		
業種		
採用したい 学科		
高専生に希 望する職種		
連 絡 先	住 所	〒
	MAIL	
	TEL	
	FAX	
担 当 者 名	部 署 名	
	役 職 名	
	担当者名	

※ 今後の連絡に使用させていただきますので、全てご記載の上、ご返送頂けます様
お願いいたします。

【申込期限】 令和 4 年 8 月 2 日 (火) 12:00

※ 会場の都合により、説明ブースは 44 を予定しております。

※ 申込多数の場合は、8 月 2 日 (火) 15:00 に選考会を行うため、
時間厳守でお願いいたします。