(公財）新潟県国際交流協会　行き　 FAX　025-249-8122

**申込み〆切：H.29　10/18（水）**

留学生就職支援セミナー参加申込書

【留学生】

学校名：　　　　　　　　　　　　　 　　　　申込者氏名：

申込者連絡先 TEL : 　　　　　　　　　　　　 　　 E-mail :

（5名を超える場合は、本書を複数枚ご用意いただくか、お手数ですが必要事項を記載した名簿をご提出ください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | 学部/学科 | 学 年 | 国　籍 |
| 氏名 |
| ① |  |  |  |  |
|  |
| ② |  |  |  |  |
|  |
| ③ |  |  |  |  |
|  |
| ④ | 　 |  |  |  |
|  |
| ⑤ | 　 |  |  |  |
|  |

【企業関係者】

企業名：　　　　　　　　　　　　　 　　　　申込者氏名：

申込者連絡先 TEL : 　　　　　　　　　　　　 　　 E-mail :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所 属 | 役 職 | 氏 名 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |