|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和３年度「作業療法学科就職説明会Job-Meeting」**  **参加申込書** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | | | |  |  | **記入日：　令和 ３ 年　　　　　月　　　　　日** | | | | | | |
| **フリガナ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **貴施設名** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本件文書送付先・宛名 ※** | | | | **連絡先** | **FAX番号　：** | | | | | | | | | | | |
| **E-mail　：** | | | | | | | | | | | |
| * **人事関連書類の送付先・宛名の変更をご希望される場合、訂正内容をご記入ください。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **御出席者** | | | | | | | | | **部署名** | | **職名** | | | | | |
| **①代表者** | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| **②** | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| **③** | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **1．申込みについて** | | | | | | |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  | 1. **申込乄切 　： 令和 ３　年　７月　３０日 （金）** | | | | | | | | | | |  |  | |  | |
|  | 1. **申込先　　　　：　茨城県立医療大学　キャリア支援センター** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **E-mail： career@ipu.ac.jp FAX番号： 029-840-2120** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3）詳細について　：　後日 メール もしくは FAX にて御連絡いたします。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2．募集について** | | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  | **新規求人票につきましては、キャリア支援センターにご送付ください。情報として学生に示します。**  **令和 ３年度の募集人数について、決定されているようでしたら、御記入ください。** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **なお、記載された情報は、job-meeting担当とキャリア支援センターで管理します。** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | **作業療法士 （　　　　　　　　）名** | | | | | | | | | |  |  | |
| **3．留意事項** | | | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | **1)　７月３０日（金） までに申込みの連絡が困難な場合には、** | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | **（電話）　029-840-2109　キャリア支援センター　まで御連絡ください。** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **2) 当日、学生の参加もオンライン上での参加になります。** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **学生は普段着での参加となりますが御了承下さい。** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
|  | **人事関係担当者の方も　ユニフォーム等で御参加いただけますようお願い申し上げます。** | | | | | | | | | | | | | | | |