



第4期 奨学生募集 事前説明会概要

■説明会内容

- ・就職支援財団の主旨、概要について
- ・具体的な支援プログラム内容について
- ・応募資格、応募方法、選考などについて

■参加予定人数

各回 定員6名まで

■その他

- ・持ち物／メモを取るための筆記用具
- ・服装／自由

■開催予定日

- 3/19(木) ●3/24(火) ●3/26(木) ●3/30(月)
- 4/10(金) ●4/13(月) ●4/15(水) ●4/21(火)
- 4/23(木) ●4/25(土) ●4/28(火) ●5/8(金)
- 5/11(月) ●5/13(水) ●5/15(金) ●5/17(日)
- 5/28(木) ●5/30(土) ●6/2(火) ●6/5(金)
- 6/7(日) ●6/9(火) ●6/11(木) ●6/15(月)

■開催時間と所要時間

10時～、13時～、15時～、17時半～／約1時間半

参加申込書

フリガナ お名前	年齢	才	性別	男・女
学校名	※2009年4月時点の学校名と学部・学年をご記入ください。 学部() 学年(年生)			

上記開催予定日から希望日程をご記入の上(できれば第3希望までご記入ください)、都合の良い時間帯に○をつけてください。後日、事務局より、参加日時をご連絡いたします。※第1次期募集対象者(1・2年次生)は、5月17日までの事前説明会にご参加ください。

第1希望	第2希望	第3希望
月 日	月 日	月 日
()10時～11時半	()10時～11時半	()10時～11時半
()13時～14時半	()13時～14時半	()13時～14時半
()15時～16時半	()15時～16時半	()15時～16時半
()17時半～19時	()17時半～19時	()17時半～19時

保護者の方が同席される場合は人数をご記入ください。同席される方 ()名

連絡先	連絡が付きやすい連絡先をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 自宅電話番号 () <input type="checkbox"/> 携帯電話番号 () <input type="checkbox"/> メールアドレス ()
-----	--

質問事項などございましたら、ご記入ください。

※いただいた個人情報につきましては、厳正に管理し当目的以外には使用いたしません。

お申込み・お問い合わせ

- TEL.054-271-3111 (平日10:00～18:00)
- FAX.054-271-3112
- e-mail oubomadoguchi-01@shushokuzaidan.or.jp

e-mailでお申込みの場合は、上記内容をテキストデータでお送りください。

財団法人
満井就職支援奨学財団 事務局
 〒420-0857
 静岡県静岡市葵区御幸町11-30
 エクセルワード静岡ビル14階