京都芸術大学　学内企業説明会申込票

記入日　20　　年　　月　　日

会 社 名				
回 答 者 （部署・氏名）				
連 絡 先	〒　　－			
	電　話		ＦＡＸ	
	E-mail			

□にはチェックをお願いいたします。

希望日程	第一候補　　月　　日（　　）　　：　　～　　： 第二候補　　月　　日（　　）　　：　　～　　： ※原則として開始は平日 5 限以降（16:50～）とし、説明や質疑は 60～80 分程度で収まるよう設定をお願いします（※ポートフォリオチェック等は別途可） ※夏休み等の長期休暇中は開始時刻等の制限はありません
形　式	□オンライン（ Zoom　Meet　Teams　Skype　その他 ） ※ID･パス･URL など 自社で用意　・　大学で用意を希望（Zoom のみ） ※学生のカメラ 必ずオン・可能ならオン・各自で判断・オフ ※録画 可・不可 □対面
説明者	
実施内容	
大学で用意する機材	□パソコン　□プロジェクター＋スクリーン　□ＤＶＤプレーヤー □その他（　　）
ご意見等	

※交通費や謝礼はご用意いたしておりませんが、ご了解ください。

【送信先】FAX ： 075-791-9233　 E-Mail ： d-syusyoku@office.kyoto-art.ac.jp