

(別紙)

愛知県政策企画局国際課 佐藤 行
(FAX: 052-951-2590)

留学生インターンシップ報告会 & 情報交換会参加申込書

貴社(事業所)名			
ご所属・部署			
ご担当者名			
参加希望者氏名			
ご住所	〒		
ご連絡先 電話番号		FAX番号	
Eメール アドレス			

◆お手数ですが、以下のアンケートにお答えください。

① 貴社における外国人留学生採用検討状況についてご記入ください。

--

② 大学担当者、県、国への質問やご意見をご記入ください。

--