◆Ａ４でプリントし、太枠内をご記入のうえ、セミナー当日にご持参ください。
このシートによる選考は一切行いませんので、お気軽にご記入ください。

# セミナー受付票

| | |
|---|---|
| ◇訪問日　西暦　　年　　月　　日 | *No. |
| フリガナ<br>◇氏名 | *Sheet No. |
| ◇生年月日<br>西暦　　年　　月　　日生　（満　　歳） | *Media |

◇学校名（大学院生の方は、大学欄にもご記入ください）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 大学 | 学部 | 学科 | 専攻 |
| 大学院 | 研究科 | 課程 | 専攻 |

◇卒業／修了（予定）年月日

西暦　　年　　月

◇セミナーで質問したいこと（特になければ、空欄で構いません）

◇当社を知ったきっかけを教えてください

□リクナビ　□マイナビ　□弊社オフィシャルサイト　□弊社技術情報サイト
□弊社製品　□展示会　□学会　□当社出版物　□求人票
□紹　介（　　）
□その他（　　）

◇個人情報の取り扱いについて

ご提出いただく本票、および適性診断をご受験いただいた場合のご回答は、株式会社システム計画研究所の採用活動と入社時資料に利用目的を限定して、弊社の個人情報取扱方針に基づき、厳正に管理・廃棄いたします。個別に返却はいたしませんので、ご了承ください。なお法令に定める場合を除き、本人の同意なく第三者に開示を行うことはありません。

□ 個人情報の取り扱いについて、同意しました。
（ご了解のうえ、□にチェックを入れてください。）