**にいがたアスリートキャリアフォーラム2020参加申込書　【企業用】**

|  |
| --- |
| 別紙１－1 |

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 企業所在地 | 　〒　　　　　－※協議会会員は未記入可 |
| 連絡電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

１　出席者氏名　1月21日（火）の事前説明会の参加希望の方は右側□にチェックをしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 所属役職名 |  |
| 氏　名 |  | 所属役職名 |  |
| 氏　名 |  | 所属役職名 |  |

２　参加予定企業名の事前告知について

　　本フォーラムのアスリート参加促進のため、貴社名を新潟県スポーツ協会HPや社会人スポーツ推進協議会HP、フェイスブックで告知いたしますので、可否についてお答えください。

|  |
| --- |
| □ 告知可　　　　□ 告知不可　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３ （参加企業のみ）企業情報資料の提供について

　　アスリート参加者への企業情報の提供について可否についてお答えください。

|  |
| --- |
| □ 提供可能　　□ 提供不可　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※提供資料の内容は、企業概要、採用情報やスケジュール等です。申込後記入用紙をお送りいたします。

４　何でフォーラムを知りましたか　　該当するものにチェックをしてください。（複数回答可）

|  |
| --- |
| □ 協議会会員　　□ HP（□協議会　□県スポーツ協会　□その他　）　□ SNS（Facebook等）　□ 紹介　□ 会議等での告知　□DM　□メール　□ リーフレット等（配置場所等　　　　　　　　　　）□その他 |

５　参加理由について　　該当するものにチェックをしてください。（複数回答可）

|  |
| --- |
| □ アスリートの採用を検討　　□アスリートの採用が可能かどうか検討　□ アスリートと交流　□　紹介□ 参加者と交流　　□ 協議会会員として参加　　□ 協議会の活動に関心　　□　フォーラム全体に関心　□ カリキュラムに関心がある　（　□事例発表　□トークセッション　□フリートーク）□その他 |

６　通信欄

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **申込期日：令和2年1月22日（水）**送付先：（公財）新潟県スポーツ協会内　新潟県社会人スポーツ推進協議会事務局　徳永　TEL：025‐287‐8600　FAX：025‐287‐8601　Eメール：info@niigata-shaspo.jp |

新潟県社会人スポーツ推進協議会2020.2