

2026 年 3 月卒業予定の学生を対象とした

# 『合同企業説明会』参加企業募集のご案内



2025 年 6 月吉日

主催：(一社)北海道中小企業家同友会とかち支部  
共同求人委員会

〒080-0802 帯広市東 2 条南 5 丁目 1

TEL:0155-22-3611

FAX:0155-22-3612

中小企業が確かな人材を確保するためには、周到な取り組みが求められます。

とかち支部共同求人委員会では、下記概要にて、高校生を主に、大学生、短大生、専門学校生の就職希望者を対象とした『合同企業説明会』を開催することとなりました。

十勝の企業の魅力を学生に直接伝え、地元企業へ就職志望度の高い人材を採用しましょう。ぜひともご参加下さいますようご案内申し上げます。

また、社会福祉委員会と協力し、障がい者雇用のきっかけづくりの取り組みも同会場で行いますので、あわせてご参加いただければ幸いです。

## 8 月 4 日(月) 於:ホテル日航ノースランド帯広

■時 間:10:00~12:00頃(9:30 から企業 PR タイム(希望参加制)を設ける予定)

■対 象:2026 年3月卒業予定の学生(主に高校生)

■定 員:60 社

■参加費:25,000 円

※申込締切…7月14日(月) なお7月28日(月)以降の出展キャンセルは参加費の全額を申し受けます。

※参加費については、後日事務局より請求書をお送り致します。

※お申し込みは先着順です。

※来場は例年高校生が多いです。【ご参考】前年来場者数:130 名(高校生 113 名、専門学生等 17 名)

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【形態】   | <ul style="list-style-type: none"><li>●参加企業は、会場に企業ブースを作って来場者(学生)を待ちます。</li><li>●来場者は受付で配布する企業の要項を見て、各企業のブースを訪れます。</li><li>●各ブースで会社説明を行ってください。タイムテーブルについては委員会で検討中です。</li><li>●企業ブースは1社につき 2 名までの参加とさせていただきます。</li></ul>                                                                                           |
| 【周知方法】 | ●高校・大学等へFAX・郵送等でご案内。ポスター作成。ホームページ掲載。                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 【変更点】  |  <ul style="list-style-type: none"><li>・9:30~10:00 までの間に、1 社 30 秒程度の企業 PR タイム(口頭・希望参加制)を設けます。各高校へは 9:30 からのご参加をお願いする予定です。</li><li>・ブースの人数について、1~2 回目は人数制限を行い、3 回目は制限なしで行う予定です。学生になるべく多くの企業をまわっていただくため、ご理解をお願いいたします。</li></ul> |

## 【8月4日(月)『合同企業説明会』参加申込書】

必要事項を記入、☑していただき、下記へ送付をお願いします。

返信先 FAX:0155-22-3612

E-mail: tokachi@hokkaido.doyu.jp

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |              |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 企業名               |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |              |
| 住所                | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |              |
| 電話番号              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FAX 番号           |              |
| ご担当者              |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 当日<br>参加者名       | (当日参加者は2名まで) |
| 【ご担当者】<br>電話番号    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 【ご担当者】<br>FAX 番号 |              |
| 【ご担当者】<br>メールアドレス |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |              |
| 企業 PR(9:30～)について  | <input type="checkbox"/> 1.希望する<br><input type="checkbox"/> 2.希望しない                                                                                                                                                                                                                          |                  |              |
| ブースでの電源利用について     | <input type="checkbox"/> 1. 利用希望(先着順)<br><input type="checkbox"/> 2. 利用しない                                                                                                                                                                                                                   |                  |              |
| 来場者への説明形式について     | <input type="checkbox"/> 1. 口頭にて<br><input type="checkbox"/> 2. 手元のパソコン(外部モニターへの投影含む)や自社資料等を利用して<br><input type="checkbox"/> 3. 外部投影機器を利用して<br>( <input type="checkbox"/> 壁面投影を希望 <input type="checkbox"/> スクリーンを自社で持参 )<br>※先着順(壁面投影可能なブースは数に限りがございます。)<br>スクリーンやモニターをご用意可能な企業はなるべくご持参願います。 |                  |              |
| 採用希望              | 【複数回答可】<br><input type="checkbox"/> 1. 高校生 <input type="checkbox"/> 2. 大学生 <input type="checkbox"/> 3. 短大生 <input type="checkbox"/> 4. 専門学校                                                                                                                                                  |                  |              |
| 障がい者雇用について        | <input type="checkbox"/> 1. 障がい者雇用をしており(   名)、今後も採用を考えている<br><input type="checkbox"/> 2. 障がい者雇用をしている(   名)が、今後は採用を考えていない<br><input type="checkbox"/> 3. 障がい者雇用をしていないが、今後の採用を検討している<br><input type="checkbox"/> 4. 障がい者雇用をしておらず、今後の採用も検討していない                                                 |                  |              |
| 学生インターンシップについて    | <input type="checkbox"/> 受け入れ・相談可能 <input type="checkbox"/> 受入れ不可<br>※可能な企業はインターンシップで取組む内容をご記入ください。<br>(   )                                                                                                                                                                                 |                  |              |

※お申し込み後、事務局から確認のお電話をいたします。数日たっても事務局からお電話がない場合、申込が完了していない場合があります。

その際は、お手数ですが事務局(電話 0155-22-3611)へお問い合わせをお願い致します。