

平成 年 月 日

聖和学園短期大学学生課 宛

貴社・法人住所
〒 ー

貴社・法人名称

採用担当部署
採用担当者名
連絡用電話
連絡用FAX

採用内定・合否通知書

年 月 日に実施した採用試験の結果、貴校の学生の合否については、下記のとおりでしたので通知します。

No	氏名	記	
		合	否
1		合	否
2		合	否
3		合	否
4		合	否
5		合	否
6		合	否
7		合	否
8		合	否
9		合	否
10		合	否