キャリアサポーター登録用紙

No. 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  氏　名 |  | | | 学部・学科 |  | |
| 内  定  先 | 名　称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 業　種 |  | | 職　種 |  | |
| 個  人  情  報 | 現住所 | |  | | | |
| 電話／ＦＡＸ | |  | | | |
| 携帯電話 | |  | | | |
| 携帯電話アドレス | |  | | | |
| PCｱﾄﾞﾚｽ(大学ｱﾄﾞﾚｽ以外) | |  | | | |
| インターンシップ経験 | | あり（企業名：　　　　　　　　　　）　・　なし | | | |
| 活  動  に  つ  い  て | １）どのような協力が可能ですか？（複数回答可）  　ア　後輩学生への個別相談（キャリアセンターにて）  　イ　後輩学生へのインターンシップ経験の情報提供  ウ　就職活動体験談等の講演・座談会への参画  　エ　キャリアセンター関連イベントでの運営補助  　オ　卒業後の現役学生によるOB・OG訪問への対応  　カ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２）活動できる曜日と時間を教えてください。  　ア　毎週（　　）曜日，（　　　時～　　　時まで）  　イ　応相談（その都度個別に調整）  　ウ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３）その他連絡事項がありましたら，御記入ください。 | | | | | |
|  | | | | 受付日/受付者 | |  |

※これらの個人情報につきましては，本キャリアサポーターにかかる事務以外の目的には一切使用いたしません。