

【伊都地区・
ウエストゾーン】

Example

取扱注意

Application form
就職等相談申込票

※別紙『予約状況表』に名前を記入のうえ、相談申込票をBOXに投函してください。

※相談時間は1日1コマ(30分)です。

※☑をしてください。		First visit <input checked="" type="checkbox"/> 新規	Revisit <input type="checkbox"/> 再来
相談希望アドバイザー： <input type="checkbox"/> Ms Matsubara 松原		<input type="checkbox"/> Mr Isoda 磯田 (Japanese only)	<input checked="" type="checkbox"/> Ms Masuda 増田 (Japanese / English)
Date you wanna consult 相談希望日時	10 month 25 day (Tue 曜日) 13 time 00 minute		
Your name (ふりがな) 氏名	Age 年齢 (21歳)		Gender 性別 (男・女)
Your department 所属	School 学部	Department 学科	年
	Graduate school Economics 学府	Department Economic Engineering 専攻	Master (修士) Doctor (博士後期) 2年
New students only 【新規の方のみご記入ください】			
Contact Mobile 連絡先 携帯電話	Mail address メール (PC/携帯) : ※※※※@◆◆◆.com		
New student only 【新規の方のみご記入ください(任意)】			
Type of business 就職希望業種	Qualification Skill 資格・特技等 : TOEIC 945、JLPT N4		

相談内容：※ES等の書類の添削を希望される方は当日、直接アドバイザーにお渡しください。

Please write what you want to consult.

.....
.....
.....
.....
.....

※【アドバイザー用メモ欄】

.....
.....
.....
.....
.....

Consulting day: Every Monday to Thursday ※Closed: holidays and 12/29-1/3

相談日 月～木曜日 12～16時 ※祝休日、12/29～1/3は休み