

就職等相談申込票

※就職相談予約希望メールに必ず添付して、送付してください。

※相談時間は1日1コマ(30分)です。

※☑をしてください。

相談希望アドバイザー： 新規 再来 今林 辻 増田 磯田 内田 沖中

●今回の就職相談は 対面形式 Web形式 を希望します

相談希望日時	第1希望： 月 日 (曜日) 時 分
	第2希望： 月 日 (曜日) 時 分
	第3希望： 月 日 (曜日) 時 分
(ふりがな) 氏名	年齢 (歳) 性別 (男・女)
所属	学部 学科 年
	学府 専攻 (修士・博士後期) 年
連絡先 携帯電話： _____ メール(PC/携帯)： _____ Skype for Business ID (全学基本メールアドレス)： _____	
【新規の方のみご記入ください(任意)】	
就職希望業種： _____ 資格・特技等： _____	

相談内容：必ず、当てはまる主な項目に1つ☑をしてください。

- 進路相談 (公務員との併願、進路選択、留年や中退、留学等)
- 就職活動の方法 (自己分析・自己理解、業界研究等) 応募書類 (ES、履歴書等) の相談、添削
- 面接対策 集団討論対策 インターンシップ関連 内定関連 (推薦、辞退、取り消し等)
- その他 (_____)

※【アドバイザー用メモ欄】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....