

# 酪農学園大学既卒者就職支援申込書

年 月 日申込

学籍番号	氏名	生年月日・歳	卒業年度
		年 月 日生 ( 歳)	
住所		メールアドレス ※相談日程の連絡をいたします	
〒 -			
自宅TEL		携帯TEL	
現在の状況をお聞かせください (数字を○で囲んでください)	1. 現在、働いていない 2. 現在、働いているが転職したい		
相談希望日時(第3希望までご記入ください。) 相談時間: 1時間以内/1回	第1希望日: 月 日( ) 時間: 時 分~	第2希望日: 月 日( ) 時間: 時 分~	第3希望日: 月 日( ) 時間: 時 分~
希望される支援	就職相談 ・ 履歴書添削 ・ 模擬面接		
相談内容 (詳しくお書き下さい)			
障がいの有無		障がいの部位	身体障がい者手帳
あり ・ なし			あり ・ なし 級
現在通院中の病院はありますか? (差し支えなければご記入ください)		このシステムを何でお知りになりましたか?	
いいえ ・ はい ( )		ホームページ・紹介 ( ) ・ その他 ( )	
希望分野・業種	分野:		
	業種:		
希望職種 (○で囲んでください)	営業、販売、事務、製造、技術、調査・研究、飼育、管理栄養士、教員、獣医師(大動物・小動物)、未定		
	その他:		
希望地域(県名など)			
所持している 資格・免許 (○で囲んでください)	自動車普通免許、食品衛生管理者、人工授精師、獣医師、管理栄養士、		
	中学校教員(理科・社会)、高等学校教員(農業・理科・生物・化学・地歴)、		
	その他 ( )		
職歴	①法人名・企業名	②法人名・企業名	③法人名・企業名
	①職種	②職種	③職種
	①在職期間	②在職期間	③在職期間
	年 月~ 年 月現在	年 月~ 年 月まで	年 月~ 年 月まで
退職理由			
研究生等	期間	理由:	
	年 月~ 年 月		
※キャリアセンター 記入欄	受付者・受付月日	※記入欄	