

既卒者向け求職登録票

※太枠内の必要事項をご記入の上、メール及びファックスにてお送りください。

その後、こちらより確認のメールをさせていただきます。

		受付者			
記入日	年 月 日	※No.		※更新日	年 月 日
ふりがな				学生番号	—
氏名				卒業年月	年 月 日
学生時代の所属ゼミ					
連絡先	携帯:			e-mail:	
現住所	〒				
	電話(自宅):			FAX	
帰省先	〒				
	電話(自宅):			FAX	
職務経歴	年 月	～	年 月		
	年 月	～	年 月		
保有資格					
就職希望	志望業種				
	志望職種				
	希望勤務地				
	その他				
自己PR					
その他特記事項					

※この求職票の有効期間は記入日から半年間です。

※有効期間を更新する場合には、有効期間内に電話またはメールにて更新の旨をご連絡ください。

※記入いただいた個人情報は、求人情報の提供以外には使用いたしません。

※求人紹介の必要がなくなった場合は必ずキャリア支援担当までご連絡ください。

※以下キャリア支援担当にて記入

	(企業名)	(備考)
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		