

【利用大学】大学 就職支援パートナーシップ制度 利用申請書

年 月 日現在

大学・大学院	学部・研究科	学科	年
フリガナ			性別
氏名			男・女
電話番号			

■利用目的 ※利用目的に☑のうえ、具体的な利用内容を記入してください（複数可）

<input type="checkbox"/> 就職支援（内容：	）
<input type="checkbox"/> 関連資料の閲覧（内容：	）
<input type="checkbox"/> ラウンジの利用等（内容：	）
<input type="checkbox"/> 希望業種（	）
<input type="checkbox"/> 希望職種（	）
<input type="checkbox"/> その他聞きたいこと	

■利用希望日

第1希望日	年 月 日	:	~	:
第2希望日	年 月 日	:	~	:

 貴学（ ）での支援内容

支援日時	年 月 日	:	~	:
ご担当者				
支援内容	<input type="checkbox"/> 就職支援（内容：）			
	<input type="checkbox"/> 関連資料の閲覧（内容：）			
	<input type="checkbox"/> ラウンジの利用等（内容：）			
特記事項				