

# 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	年齢	卒業年度
		歳	
住所		アドレス ※相談日程の連絡をいたします	
〒			
自宅TEL		携帯TEL	
状況をお聞かせください (○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 相談時間：1回1時間以内	第1希望： 月 日 ( ) 時 間： 時 分 ~	第2希望： 月 日 ( ) 時 間： 時 分 ~	第3希望： 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)			
希望分野・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) 動物看護師 未定 その他 ( )		
希望地域 (都道府県名など)			
所持している 資格・免許 (○で囲んでください)	普通自動車運転免許 食品衛生管理者 人工授精師 獣医師 動物看護師 管理栄養士 高等学校教員 (農業・理科・生物・化学・地歴) 中学校教員 (理科・社会) 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		
差し支えなければ下の欄もご記入ください。			
現在通院中の病院はありますか？		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 ( )	
障がいの有無	障がいの内容	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の有無	
あり ・ なし		あり ・ なし	級
※就職部記入欄	受付者・受付月日	記入欄	