

津田塾大学同窓会 キャリア相談 年間登録票

フリガナ		卒業時の姓	受付日	
氏名			受付番号	
生年月日 年 月 日生	年 月 学部卒	英大・数大・国大・情・多国・総政 ( 回)		
現住所	TEL:           —           —	携帯:           —           —		
	e-mail:			
	〒			
卒業後の学歴・職歴	期 間	学校名・専攻 / 勤務先 / その他		
就職希望条件 ※		常勤   パートタイム   常勤・パートタイムのどちらでも良い   その他		
	勤務	勤務開始 ・即 ・	パートタイムを希望する場合 ・週           日 ・時間           時から           時まで	
		年 月 日から		
	職種			
	就職地	通勤時間 片道	分以内	
	報酬			
その他希望事項をご記入ください。				
備考	(資格・免許・特技等)			

※キャリアカウンセリングのみご希望の方のご記入は必須ではありません。

受理日	
登録料	
登録日	