「キャリア・アドバイザー面談」申込書

※太枠のみ記入してください

申 込 日	年　　月　　日			
ふりがな **氏　　名**		**希望日時**	月　　日 （　　曜日） ※面談時間は５０分	□ 9:30～　□10:00～ □10:30～　□11:00～ □11:30～　□12:00～ □12:30～　□13:00～ □13:30～　□14:00～ □14:30～　□15:00～ □15:30～　□16:00～
学籍番号	（学年　） （男・女）			
学　　部		**学部履修コース**	**専攻語**	**指導教員**
大 学 院				
連絡先	TEL E-mail			

アンケート(該当項目の□内にレ点を付けてください。)

１．アドバイザー面談のお申し込みは初めてですか？　□ はい　□ いいえ

２．１ではいと答えた方のみご回答下さい。アドバイザー面談について何で知りましたか？

□ 学内掲示　□ ホームページ　□ CareerNavi　□ センター窓口

□ メールマガジン　□ 口コミ(友人等)　□ その他(　　)

相談事項（該当項目の□内にレ点を付けてください。）

□ キャリア形成について　□ 進路選択について　□ 自分の適性・自己理解

□ 業界・企業について　□ 仕事・働き方　□ 就職活動全般

□ エントリーシートの書き方　□ エントリーシート添削

□ 面接・グループディスカッション　□ その他（　　）

相談内容（相談内容の概略を記入してください。）

備　　考 (所見等)			
相 談 員 氏　　名		面接時間	