

卒業生用求職登録票

就職相談室 受付け番号 NO.			
受付日	年 月 日		
受付方法	来校・郵送	担当者	

☆個人情報の保護について

本学は、個人情報保護に関する諸法令に準じて個人情報を保護します。
この求職登録票に書かれた内容は、職業紹介に関する資料として本学内
のみで利用し、第3者への提供はいたしません。

【 本人履歴 】

※太枠内の本人履歴のみ記入

ふりがな 氏 名		ふりがな 旧 姓		年 齢	歳
卒業学科及び 卒業年	看護学科 ・ 栄養学科 ・ 専攻科			昭和・平成	年 月 卒
現住所	〒				
電話番号	自宅		携帯		
eメールアドレス			FAX番号		
現在の勤務先	名 称		職 種		
資格・免許	看護師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 栄養士 ・ 管理栄養士			経験年数	年
現在の勤務形態	本採用 ・ 臨時 ・ パート ・ アルバイト ・ 無職				
希望職種・条件	勤務地		職 種		

☆来校又は郵送にて受付してください。