

# 卒業生用求職登録票

就職相談室 受付番号 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・研究科 及び卒業年	看護学科 ・ 栄養学科 ・ 専攻科					年	月卒
	助産研究科 ・ 看護栄養学研究科（看護学専攻 栄養管理学専攻）						
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。