OB・OG調査票

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 会社・団体名 |  |
| 所在地 | 〒TEL　（　　　　）　　　　　―　　　　　　　　　　　 |

琉球大学

キャリア教育センター　宛

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | **性別** | **卒業学部・学科** | **所属部課・役職** | **連絡先** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

OB・OG訪問についての注意点、当センターへの要望などありましたらご記入ください。

頂いた個人情報は、学生へのOB・OG情報提供のみに活用させて頂きます。

琉球大学キャリア教育センター**FAX：０９８－８９５―８１１９**