OB・OG調査票

琉球大学キャリア教育センター　宛

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 |
| 氏　名 |  | |  |
| 連絡先 | Tel:　　　　　　　　　　　 E-mail: | | |
| 卒業学部・学科 |  | 昭和  平成　　　　　年　卒業 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 勤務先 |  | | |
| 所在地 | 〒  TEL　（　　　　）　　　　　― | | |
| 所属部課 |  | 役職 |  |

学生からの連絡方法について。

1.職場にTEL　２.個人にTEL　３.メールに連絡　４.その他（　　　　　　　　　　　　）

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**