

# 卒業生就職支援サービス登録票 (FAX 0479-30-4557)

記入年月日 年 月 日

学生番号	氏名					
連絡先	住所 (〒 )					
	電話番号		携帯番号			
	FAX番号		緊急時電話番号			
	メールアドレス (パソコン)					
メールアドレス (携帯)						
希望内容	サービス	<input type="checkbox"/> 職種別求人情報の提供		<input type="checkbox"/> 公務員採用試験情報の提供		
		<input type="checkbox"/> 履歴書・エントリーシートの添削		<input type="checkbox"/> 面接指導		
		<input type="checkbox"/> 求人検索システムの利用		<input type="checkbox"/> 希望しない		
	職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士	<input type="checkbox"/> 臨床検査技師	<input type="checkbox"/> 救急救命士	<input type="checkbox"/> 一般行政
		<input type="checkbox"/> 消防官	<input type="checkbox"/> 警察官	<input type="checkbox"/> 営業	<input type="checkbox"/> 一般事務	<input type="checkbox"/> 技術・研究
		その他				
	業種	<input type="checkbox"/> 製造	<input type="checkbox"/> 情報	<input type="checkbox"/> 化学	<input type="checkbox"/> 食品	<input type="checkbox"/> 建設・土木
		<input type="checkbox"/> 機械	<input type="checkbox"/> 運輸・物流	<input type="checkbox"/> 金融	<input type="checkbox"/> 警備	
		<input type="checkbox"/> 製薬	<input type="checkbox"/> 調剤・ドラッグ	<input type="checkbox"/> CRO・SMO	<input type="checkbox"/> 薬学研修生	
	その他					
地域	<input type="checkbox"/> 北海道	<input type="checkbox"/> 青森県	<input type="checkbox"/> 岩手県	<input type="checkbox"/> 宮城県	<input type="checkbox"/> 秋田県	
	<input type="checkbox"/> 山形県	<input type="checkbox"/> 福島県	<input type="checkbox"/> 茨城県	<input type="checkbox"/> 栃木県	<input type="checkbox"/> 群馬県	
	<input type="checkbox"/> 埼玉県	<input type="checkbox"/> 千葉県	<input type="checkbox"/> 東京都	<input type="checkbox"/> 神奈川県	<input type="checkbox"/> 新潟県	
	<input type="checkbox"/> 富山県	<input type="checkbox"/> 石川県	<input type="checkbox"/> 福井県	<input type="checkbox"/> 山梨県	<input type="checkbox"/> 長野県	
	<input type="checkbox"/> 岐阜県	<input type="checkbox"/> 静岡県	<input type="checkbox"/> 愛知県	<input type="checkbox"/> 三重県	<input type="checkbox"/> 滋賀県	
	<input type="checkbox"/> 京都府	<input type="checkbox"/> 大阪府	<input type="checkbox"/> 兵庫県	<input type="checkbox"/> 奈良県	<input type="checkbox"/> 和歌山県	
	<input type="checkbox"/> 鳥取県	<input type="checkbox"/> 島根県	<input type="checkbox"/> 岡山県	<input type="checkbox"/> 広島県	<input type="checkbox"/> 山口県	
	<input type="checkbox"/> 徳島県	<input type="checkbox"/> 香川県	<input type="checkbox"/> 愛媛県	<input type="checkbox"/> 高知県	<input type="checkbox"/> 福岡県	
	<input type="checkbox"/> 佐賀県	<input type="checkbox"/> 長崎県	<input type="checkbox"/> 熊本県	<input type="checkbox"/> 大分県	<input type="checkbox"/> 宮崎県	
	<input type="checkbox"/> 鹿児島県	<input type="checkbox"/> 沖縄県	<input type="checkbox"/> 全国	<input type="checkbox"/> 海外		
	その他					

\* 登録有効期限は、2024年3月31日です。延長を希望する場合は、申し出て下さい。

千葉科学大学キャリア支援課  
 TEL. 0479-30-4552  
 FAX. 0479-30-4557  
 MAIL career@ml.cis.ac.jp