**キャリア支援室利用講習会申込書**

年　　月　　日

受付No：

受付者：

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 |  |
| 所属※ |  |
| 希望日時 | 第1希望：第2希望：第3希望： |
| 受講人数 |  |
| 連絡先 | Phone：E-mail： |

※学生の場合は、学生番号および学部/学科名を記入してください。

================================================================================

・実施場所：キャリア支援室（Q棟2階）

・所要時間：30分

・実施内容：①キャリア支援室の利用方法

　　　　　　②PORTAの利用方法

　　　　　　③各種支援プログラムの紹介　など

・連絡先：キャリア支援室

　　　　　Phone：052-832-3122

　　　　　E-mail：career-office@nanzan-u.ac.jp