**キャリア支援課利用講習会申込書**

年　　月　　日

受付No：

受付者：

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 |  |
| 所属  （学生の場合は学部学科名） |  |
| 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： |

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

・実施方法：対面にて実施

・所要時間：30分

・実施内容：①キャリア支援課の利用方法

　　　　　　②PORTAの利用方法

　　　　　　③各種支援プログラムの紹介　など

・連絡先：キャリア支援課

　　　　　Phone：052-832-3122

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