

既卒者

アンケートシート

訪問日 平成 28 年 9 月 日

試験区分		整理番号		
氏名 (ふりがな)		生年月日		現年齢
		昭和 平成	年 月 日	歳
現住所	〒 —			
連絡先	(TEL)	—	—	(連絡可能時間帯) 時 ~ 時
	(携帯電話)	—	—	(連絡可能時間帯) 時 ~ 時
	(e-mail)			
最終学歴	(学部・学科名まで記入ください)			卒業(修了)年月
				平成 年 月 卒業(修了)・(見込)
資格 ・ 特技等				
職業欄				

採用面接の希望	1. 有 → 下記の面接希望日欄記入				2. 無	3. 未定
面接希望日 (希望順位 1位と2位を 記入してくだ さい。)	10月3日(月)	午前	/	午後	午前:(8:40集合 8:50-12:00) 午後:(13:20集合 13:30-16:40) ※斜線の日には試験を行いません。	
	10月4日(火)	午前	/	午後		
	10月5日(水)	午前	/	午後		
	10月6日(木)	午前	/	午後		

注)ご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください

就職可能時期	1. 直ぐにでも可能	2. 平成29年4月
	3. その他 (平成 年 月以降)	4. 未定

※差し支えなければ以下の事項にもご記入ください。

他に個別訪問に行く(行った)大学等		
公務員試験の受験	有・無	志望官庁
民間企業への就職希望	有・無	
(Memo)		

※本票から取得する個人情報、高知大学の職員採用という目的のため利用するものであり、目的外の利用及び第三者への提供は行いません。