

キャリアサポーター登録票

長野県立大学キャリアセンター

電話 : 026-462-1443 (直通)

E-mail : career@u-nagano.ac.jp

学籍番号	※分かる場合のみご記入ください。	
卒業・修了年度	年度	
卒業・修了学部・学科		
氏名	旧姓 ()	
氏名カナ	旧姓カナ ()	
所属ゼミナール	※分かる場合のみ、教員名をフルネームでご記入ください。	
勤務先	企業・団体名	※卒業時の就職先ではなく、現在のお勤め先をご記入ください。
	所属	
連絡先	登録連絡先	<input type="checkbox"/> 私有 <input type="checkbox"/> 会社
	郵便番号	
	住所	
	電話番号	
	E-mail	
	連絡方法	<input type="checkbox"/> どちらでも良い <input type="checkbox"/> メールを希望 <input type="checkbox"/> 電話を希望
通信欄		

※ご提供いただいた個人情報は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき適切に保管し、在校生のキャリア形成支援を目的として利用するものとします。