

大学生等の地元就職サポートバンク登録申込書

(大学等に在籍中で平成25年3月以降卒業予定者用)

中津川市役所 工業振興課 あて
(FAX 0573-65-3367)

※太枠内は、必ず記入してください。

登録者本人					
フリガナ					
登録者氏名		年齢		性別	男・女
在籍学校名		大学等の種別 (○を)	大学院	大学	短大
学部			高専	専修学校	
専攻学科等		卒業予定年月		年	月

※本人に直接送付を希望される場合は、記入してください。

送付方法	郵送・メール (希望する方に○を)				
住所	〒 - ※ 郵送希望者で住所が連絡者(保護者等)と同じ場合は記入不要です。				
連絡先	電話 - - (携帯可)				
メールアドレス	(携帯メール不可)				

連絡者 (保護者等)			
フリガナ			
連絡者氏名		登録者との間柄	
住所	〒 - 中津川市		
連絡先	電話 - -		

※ ご記入いただいた個人情報は本事業の目的以外には使用いたしません。