

卒業生就職支援サービス登録票 (FAX 0479-30-4557)

記入年月日 年 月 日

学生番号	氏名	
連絡先	住所 (〒)	
	電話番号	携帯番号
	FAX番号	緊急時電話番号
	メールアドレス	(パソコン) (携帯)
希望内容	サービス	<input type="checkbox"/> 職種別求人情報の提供 <input type="checkbox"/> 公務員採用試験情報の提供 <input type="checkbox"/> 履歴書・エントリーシートの添削 <input type="checkbox"/> 面接指導 <input type="checkbox"/> 求人検索システムの利用 <input type="checkbox"/> 希望しない
	職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 一般行政 <input type="checkbox"/> 消防官 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 技術・研究 その他
	業種	<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 化学 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 建設・土木 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 運輸・物流 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 警備 <input type="checkbox"/> 製薬 <input type="checkbox"/> 調剤・ドラッグ <input type="checkbox"/> CRO・SMO <input type="checkbox"/> 薬学研修生 その他
	地域	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 青森県 <input type="checkbox"/> 岩手県 <input type="checkbox"/> 宮城県 <input type="checkbox"/> 秋田県 <input type="checkbox"/> 山形県 <input type="checkbox"/> 福島県 <input type="checkbox"/> 茨城県 <input type="checkbox"/> 栃木県 <input type="checkbox"/> 群馬県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 新潟県 <input type="checkbox"/> 富山県 <input type="checkbox"/> 石川県 <input type="checkbox"/> 福井県 <input type="checkbox"/> 山梨県 <input type="checkbox"/> 長野県 <input type="checkbox"/> 岐阜県 <input type="checkbox"/> 静岡県 <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 三重県 <input type="checkbox"/> 滋賀県 <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 奈良県 <input type="checkbox"/> 和歌山県 <input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 島根県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県 <input type="checkbox"/> 徳島県 <input type="checkbox"/> 香川県 <input type="checkbox"/> 愛媛県 <input type="checkbox"/> 高知県 <input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 大分県 <input type="checkbox"/> 宮崎県 <input type="checkbox"/> 鹿児島県 <input type="checkbox"/> 沖縄県 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 海外
	その他	

* 登録有効期限は、2024年3月31日です。延長を希望する場合は、申し出て下さい。

千葉科学大学キャリア支援課
 TEL. 0479-30-4552
 FAX. 0479-30-4557
 MAIL career@ml.cis.ac.jp