【進路報告書】 ４年生対象

内定連絡があった時、就職先・進学先決定時にはキャリアサポートセンターへ提出してください。

記入された個人情報は厳重に保管し、キャリアサポートセンターの運営業務範囲外で使用することはいたしません。

学　　科：　　　　　　　　　　　　 氏　　名：

学籍番号：　　　　　　　　　　　　 電話番号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 状況 | □１．就職先決定 | | | | | □２．大学院進学 | | | | | | |
| □３．専修学校等進学 | | | | | □４．就職活動継続中（内定あり） | | | | | | |
| □５．就職活動継続中（内定なし） | | | | | □６．大学院・専修学校進学希望 | | | | | | |
| □７．就職希望なし（　　　　　　　　） | | | | | □８．卒業しない（　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 進学 | 進学先　※正式名称（**研究科・専攻まで**記入） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 就職 | 内定先　※正式名称（**採用通知書類に記載**してあるもの） | | | | | | | | | 内定日 | 月　　日頃 | |
|  | | | | | | | | | 応募形式 | □自由応募  □推薦応募 | |
| 雇用期間の定め  →A～Cを選択 | | なし | 正職員 | | | ⇒ | □**Ａ** | |  | | | |
| あり | １年以上 | 週30～40時間 | | ⇒ | □**Ｂ** | | ⇒ | ※B・Cはさらに下記から選択  □契約　□臨時　□派遣  □パート　□アルバイト | | |
| 週30時間未満 | | ⇒ | □**Ｃ** | | ⇒ |
| １年未満 | | | ⇒ |
| 業種　※１つに☑ | **製造**（□食品　□繊維　□印刷　□化学　□金属　□機械　□電子部品　□電気　□輸送用機械　□その他）  **情報通信・出版１**（□放送　□映像・音声・文字情報制作）　□農業・林業　□建設  **情報通信・出版２**（□通信　□情報サービス　□インターネット付随サービス）  □電気・ガス・水道　□運輸・郵便　□卸売（商社・流通）　□小売　□金融　□保険  □不動産　□物品賃貸　□専門・技術サービス（広告・デザイン・コンサル等）　□宿泊・飲食  □生活サービス（旅行・娯楽・美容等）　□学校教育　□学習支援（塾等）　□医療　□福祉  □複合サービス（郵便局・協同組合）　□その他サービス（人材業等）　**公務**（□国家公務　□地方公務） | | | | | | | | | | | |
| 職種　※１つに☑ | □研究　　□製造技術　□施工管理者　□情報処理・通信技術者（SE・PG）　□教員（科目名：　　　　　）  □保健師　□助産師　□看護師　□栄養士　□管理栄養士　□デザイナー　□司書  □学芸員　□介護職　□指導員　□支援員　□相談員　□MSW　□PSW　□塾講師  □事務従事者　　**販売従事者**（□営業　□販売）　**サービス職業従事者**（□調理　□接客）  **保安職業**（□自衛官　□警察官　□消防員）  **その他専門技術**（□食品衛生　□日本語教員　□保育士　□その他（　　　　　　　　　　　　　）） | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | □決定  □未定 | ↓未定の場合は本社所在地を記入 | | | 都道  府県 | | | ↓山口県内のみ市まで記入 | | | | 市 |
|  | | |  | | | |

※提出後、状況や勤務先等に変更があった場合は、必ず報告してください。 裏面もあります→

Q1.山口県内就職を希望していましたか

|  |
| --- |
| □１．はい □２．いいえ |

Q2.どのような方法で、現在の内定先に応募しましたか？

□ナビサイト（マイナビ等）を経由

□大学に来た求人票（紙媒体・WEB）を見て

□公務員、教員採用試験等の各自治体の広報を見て

□企業等の個別のホームページから情報を得て

□親や親せき、知人等の紹介

□その他（具体的にお書きください：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

Q3.後輩の方がOB・OG訪問を希望した場合、連絡は可能ですか？

|  |
| --- |
| □１．はい □２．いいえ |

⇓

「１．はい」と回答した方は、後輩が連絡するための連絡先を教えてください

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号 または メールアドレス  ※来年度以降、連絡の取れるもの |  |

Q4.インターンシップ等への参加状況を教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| インターンシップ  参加社数 | １年 | □０　□１～２　□３～４　□５社以上 |
| ２年 | □０　□１～２　□３～４　□５社以上 |
| ３年 | □０　□１～２　□３～４　□５社以上 |
| インターンシップ  参加方法 | □山口県インターンシップ協議会によるインターンシップ  □ナビサイト（マイナビ等）　□自分で  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 施設見学数  ※社会福祉・看護・栄養のみ | 【１～３年】　□０　□１～２　□３～４　□５施設以上 | |

※採用面接時に不適切な質問を受けた場合は、キャリアサポートセンターにご連絡ください。

ご協力ありがとうございました。

山口県立大学キャリアサポートセンター