

就職活動届

四国職業能力開発大学校
附属高知職業能力開発短期大学校長 殿

学籍番号 第 _____ 号
科名・学年 _____ 科 年
氏 名 _____
電話番号(携帯) _____

下記のとおり、就職活動をしたいので許可くださいますようお願いいたします。

担任確認欄

記

1. 期 間 自 _____ 年 _____ 月 _____ 日
至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 活 動 先 会社名又は説明会名 _____
所在地又は実施場所 _____
電 話 番 号 _____
活 動 手 段 訪問 ・ オンライン
訪問手段(交通経路) _____

3. 欠席する授業科目

時限	月 日()		月 日()		月 日()	
	授業科目	担当	授業科目	担当	授業科目	担当
I						
II						
III						
IV						

※1 就職活動する学生は、上記の該当事項を記入し、担当講師の承認を受けた後、学務援助課へ提出してください。
なお、一般教育科目については、学務援助課で処理します。

※2 取得した個人情報については、本目的以外に使用することはありません。又、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律(平成15年度法律第59号)」に基づき当校において適切に管理します。