

令和3年11月

卒業予定者 各位

発達科学部

発達科学部キャリアサポートセンターへの情報提供について（依頼）

標記についても御同意いただきたく併せてお願いいたします。

1. 利用の目的

神戸大学の在学生のキャリア支援のために、発達科学部キャリアサポートセンターでは、あなたの同意を得た上で、卒業後の進路等の情報を在学生に提供する予定としています。

ついては下欄の□のいずれかにチェックをした上、日付、所属、学籍番号、氏名を記入して提出してください。

2. 情報の管理

調査票に記載されている情報は、「神戸大学の保有する個人情報の管理に関する指針」に沿って厳正に管理します。

発達科学部キャリアサポートセンターへの進路等調査票に記載された情報の提供について

同意する

同意しない

令和 年 月 日

学 科 _____

コ ー ス _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

この情報提供の後に自宅住所、勤務先または連絡先の変更がある場合、発達科学部キャリアセンターまでご連絡をいただきたく、ご協力をお願いします。