のあるをとした　サポートオフィス

（サポーター）

【】

〇　きのは、のボールペンで、にまるように、してください。

〇　をするなど、のはしないでください。

たて４cm

よこ３cm

、６ヶにしたもので、の

（カラー、）、

〇　「□」には、するに、チェックをれてください。

※　をしてください。

あり

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　 |  |
|  | ふりがな |
|  |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（８４） |
|  | 〒（　　　　－　　　　　　） |
|  |
| （）　　　（：　　　　　　：　）（：　　　　　　　　） |
| メールアドレス |
|  | ※となるのみ〒（　　　　－　　　　　　） |
|  |
| しているの |  |  | までの、・バス・その（　　　　　　　）バス（バスの）　　　　　　　　　　　 |
| の | □　□　のは□　□　（：　　　　　　　　　）□　※チェックしたもののしをしてください。 | □　（）　　　　　　 |
| 診断名障害や病気の状況について | ※がにはありません。をするためにをおいします。 |
| の・ | □　あり□　なし | ※・「あり」のにしてください。（　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　） |
| にのをしますか。□　する　　⇒の（　　　　　　　　　）□　しない |
| のの | □　あり□　なし | ※「あり」の、にしてください。（：イスで） |
| （にしてください。） |
| までにもをれてりんだこと（にしてください。） |
|  |  |  |
|  |  |
| なことや | なことや |
| 【パソコンスキル】・Ｗｏｒｄ　（　でに・える・ったことがない　）・Ｅｘｃｅｌ（　でに・える・ったことがない　）・その　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| をするでにしてほしいことやっておいてほしいこと（にしてください。） |
| 　　いずれかはに　〇　をしてください。（　　）　　　　　　　（　　）の |
| 　　いずれかに　〇　をしてください。※のにより、にえない場合があります。（　　）　（キャリアセンター：１－２－１）（　　） 　（: １０－１） (　　) 　 (：２－１２－２０) |
| 【】※は、のおらせにしてあるをすべてたしており、このサポーターのびするのにありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　でしてください。がなためができないは、そのをして、がしてください。

【の】

　□　はってありますか。

　□　すべてのにしていますか。

　□　、（は、、）のし（のはができるのし）び（110のを）をしましたか。