

20 年 月 日

## 進路決定届

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

卒業後の進路を下記のとおり決定しましたので、届出いたします。  
(該当する項目に○をしてください。)

1. 就職                      2. 進学                      3. 就職しない

|                          |  |
|--------------------------|--|
| フリガナ                     |  |
| 決定先<br>(法人・施設<br>・学校名)   |  |
| 所在地                      | 〒<br><br>TEL ( )   |
| 1.就職の方のみ該当する項目に○をしてください。 |  |
| 職種                       | 1. 介護福祉士              2. 福祉職員<br>3. その他 ( )                            |
| 雇用形態                     | 1. 正規職員              2. 非正規職員              3. パート・アルバイト<br>(嘱託・非常勤・契約) |
| 2.進学の方のみご記入ください。         |  |
| 学部・学科・<br>専攻名等           |  |

|                 |    |
|-----------------|----|
| キャリア支援<br>センター長 | 受付 |
|                 |    |