成城大学　卒業生在職者名簿(　　年　　月　　日現在　)

貴社名		個別ファイルNo. ※大学使用欄	
所在地	〒		
電話連絡先			

フリガナ 卒業生氏名	性別	卒業学部	卒業学科	卒業年月	入社年月	所属部署・役職	所属直通電話番号

◆　備考（　OB・OG訪問の際の具体的な連絡方法等について　）

この書式は、本学学生の就職活動における、OB・OG訪問を目的としての公開を前提に作成いたしております。
もし、非公開をご希望の場合は、下の□を黒く塗りつぶしてください。

（　　□　非公開を希望　　）

成城大学キャリアセンター