中部地方整備局（港湾空港関係）　ＯＢ・ＯＧ訪問希望　申込書

申込日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

申込者

大学・学校名

学部・学科・学年

氏名

申込にあたって、下記のご回答をお願いします。

該当する内容に『 ○ 』を記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | はい | いいえ |
| １ | ＯＢ訪問を希望されますか？ |  |  |
| ２ | （１で『はい』と回答いただいた方のみ）20代のＯＢ職員紹介を予定しています。20代のＯＢ職員がいない場合、30代以上のＯＢ職員へのＯＢ訪問を希望されますか？ |  |  |
| ３ | ＯＧ訪問を希望されますか？ |  |  |
| ４ | 紹介可能なＯＢ・ＯＧ職員がいない場合、ＯＢ訪問希望の方は男性職員、ＯＧ訪問希望の方は女性職員の紹介を希望されますか？ |  |  |

ＯＢ・ＯＧ職員に聞きたいと思っていることを枠内に記入ください。

（紹介者選定に使用させていただきます。箇条書きで構いません。）

紹介職員と連絡をとっていただく際の連絡先を記入ください。

　　メールアドレス　：

　　電話番号（携帯）　：

記入完了しましたら、　pa.cbr-jinji@mlit.go.jp　宛に本申込書を添付の上し、ご連絡ください。（令和4年度担当：港湾事業企画課　榎本）