

(裏面又は別紙)

キャリア科目受講経験のあるものにチェックを入れてください。

キャリア科目受講経験	<input type="checkbox"/> 企業社会論 (20 年度)
	<input type="checkbox"/> 職業と学び (20 年度)
[5段階自己評価]	[考えたことや気付いたこと、意見や感想など]
<input type="checkbox"/> とてもよかった <input type="checkbox"/> よかった <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> あまりよくなかった <input type="checkbox"/> よくなかった	

キャリアセンター利用経験のあるものにチェックを入れてください。

キャリアセンター利用経験	<input type="checkbox"/> 来室
	<input type="checkbox"/> アドバイザー相談
	<input type="checkbox"/> 全学キャリア・就職ガイダンス
[5段階自己評価]	[考えたことや気付いたこと、意見や感想など]
<input type="checkbox"/> とてもよかった <input type="checkbox"/> よかった <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> あまりよくなかった <input type="checkbox"/> よくなかった	

インターンシップ参加経験について

インターンシップ参加経験	<input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 有
「有」の場合 参加回数	回
インターンシップ先 (参加期間)	※5つ以上は自由記述欄に
(日)	(日)
(日)	(日)
[5段階自己評価]	[考えたことや気付いたこと、意見や感想など]
<input type="checkbox"/> とてもよかった <input type="checkbox"/> よかった <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> あまりよくなかった <input type="checkbox"/> よくなかった	

(自由記述)

--