在　職　者　調　査　書

誠にお手数をおかけいたしますが、本学出身の在職者についてのアンケートにご協力いただきたく、お差し支えのない範囲でご記入いただき、ご返送くださいますようお願い申し上げます。

お預かりいたしました調査票は、責任を持って厳重に保管し、その管理には万全の措置を取らせていただきます。

法　人　名	

★本学出身者の人数　（　　）名

★本学出身者の在籍年数

①１年未満（　　）名

②１年以上３年未満（　　）名

③３年以上５年未満（　　）名

④５年以上１０年未満（　　）名

⑤１０年以上（　　）名

★本学出身者の特徴（該当するものに〇をお付けください。複数可）

①真面目　②素直　③積極的　④堅実

⑤気が利く　⑥正確　⑦受身である　⑧おとなしい

⑨応用が利く　⑩協調性がある

⑪その他（　　）

以下はご協力いただける場合のみで結構です。

卒業年月	採用年月	氏 名＊注	担 当
年　月	年　月		
年　月	年　月		
年　月	年　月		
年　月	年　月		
年　月	年　月		
年　月	年　月		

＜注＞改姓された方は、旧姓のご記入もお願いいたします。

大阪大谷大学（旧 大谷女子大学）教職支援課

〒584-8540　大阪府富田林市錦織北3－11－1

電話：0721－24－9891　FAX:0721-24－9892