

新学期サポーター エントリーシート

提出先: 幸町ショップ空・海 もしくは gakkan-shop@sings.jp

生協担当者: 前田・辻・安田・大木・西山

年号は全て西暦で記入してください

ふりがな				生協加入	
氏名				済・未	
生年月日	年	月	日生	満 () 才	
現住所	(〒 -)			出身県	
	携帯 ()				
メールかな					
携帯メール	@				所属サークルについて サークル名①
PCメール	@				活動日①
所属	学部	学科/課程	年		活動日②
大学入学 該当するものに○	AO or 総合型選抜 ・ (学校)推薦Ⅰ ・ (学校)推薦Ⅱ ・ 社会人 前期 ・ 後期 ・ 編入 ・ その他				

アルバイト名	勤務時間	興味あるものに○(複数可)
	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 共済や保険
	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> アパート斡旋
	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> パソコンの販売

学内講座名	受講時間	興味あるものに○(複数可)
(受講生 ・ スタッフ)	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 英語学習や留学
(受講生 ・ スタッフ)	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 食事(ミールカード)
(受講生 ・ スタッフ)	曜日 : ~ :	<input type="checkbox"/> 新入生へのプレゼン
		<input type="checkbox"/> 公務員試験

入学時等に 生協で購入した商品や 参加したイベントで 該当するものに○をして ください	ミールカード	パソコン講座	アルク英語教材	学生総合共済	興味あるものに○(複数可)
	パソコン	英語講座	新生活用品	新入生説明会	<input type="checkbox"/> パソコンへのデータ入力
	インターネット	電子辞書	住まい	新入生のつどい	<input type="checkbox"/> 電話での接客

なぜサポートスタッフを志望したか?					現在ミールカードユーザーか?
					<input type="checkbox"/> 利用中 ・ <input type="checkbox"/> なし
					<input type="checkbox"/> 食堂に何か一言
共済で給付を受けたことがある方は記入ください	ケガまたは病気をして思ったこと				
	給付申請をして思ったこと				
	自分が新入生に共済をすすめる時のポイントは				
					生協記入欄