

平成 29 年 7 月 21 日

山形大学 各同窓会会長 殿  
各学部長

山形大学校友会  
会長 小山 清人

山形大学卒業生「人財バンク」登録適任者の推薦と  
学生支援事業への申請について（照会）

校友会に対し、日頃からご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

このたび平成 29 年度校友会支援事業として「人財バンク登録事業」を昨年に引き続き実施いたします。

本件は、本学卒業生の中から適任者を推薦していただき人財バンクに登録の上、登録期間内（2 年間）に本学の後輩学生等に対し講演や相談・就職アドバイス等を行っていただくものです。

講演等を担当される外部からの卒業生講師には旅費及び謝金（一律 1 万円）が支給され、現在は 7 人の卒業生（別紙参照）が登録されております。

については、卒業生の中から登録適任者がおられましたら 1～2 人を推薦の上、来る 10 月 31 日（火）〈本年度の最終締切り日〉まで別紙推薦書（様式 1）により提出願います。

なお、すでに人財バンクに登録されている卒業生で、当該期間終了後においても引き続き登録を希望される場合にはその旨お知らせ願います。

また、本年度内に人財バンクを活用した学生支援事業の実施を希望される場合は、随時受け付けますので別紙申請書（様式 2）を提出願います。

本年度予算は総額 15 万円ですので、この制度活用による具体的な事業実施については申込順の対応となりますので申し添えます。

お問い合わせ：山形大学校友会事務局（担当：大沼、黒沼）  
（エンロールメント・マネジメント部）  
TEL: 023 (628) 4867 / FAX: 023 (628) 4185  
E-mail: ykouyu@jm.kj.yamagata-u.ac.jp

様式 1

平成 年 月 日

山形大学校友会会長 殿

推薦者（各機関の長）

印

## 推 薦 書

下記の者を、山形大学卒業生の人財バンク登録適任者として推薦します。  
なお、推薦に当たっては、本人の内諾を得ておりますことを申し添えます。

### 記

（ふりがな）

- 1 氏 名：
- 2 生年月日：
- 3 卒業学部及び大学院研究科名：
- 4 卒業年月及び修了年月：
- 5 現在の勤務先（職位など）：
- 6 現住所：
- 7 電話番号（連絡先）：
- 8 本人が得意とする分野等（具体的に記入してください。）  
例えば、山大生に対する〇〇〇に関する講演や相談業務、就職アドバイスなど
- 9 その他参考となる事項  
平成 29 年度中に講演会等の実施を希望する場合は、別紙様式 2 も提出してください。

平成 年 月 日

山形大学校友会会長 殿

申請機関の代表

印

「人財バンク登録事業」を活用した学生支援事業申請書

山形大学卒業生の「人財バンク登録事業」による下記事業を申請します。

記

〈以下の項目に従って作成してください。〉

1 人財バンク登録者の氏名：

(登録番号： )

2 本人の得意分野を活用した事業の形態及びテーマ：

注) 次の中から支援事業の形態と関連するテーマにチェックし、必要事項を記載すること。

(事業の形態)

講演、 相談、 その他 ( )

(関連するテーマ)

就職の支援、インターンシップ、知財管理、留学生の支援

その他 ( )

3 具体的な事業内容

注) ・学部全体や他学部へも広く呼びかけるような取り組みとされたい。

・旅費及び謝金に関する事項も含め、できるだけ詳細な記載とすること。

・各同窓会が中心となって具体的な事業を実施される場合は、当該学部等の協力を得て行ってください。

4 本事業の推進者、事務担当者及びそれぞれの連絡先

5 その他参考となる事項