**2022年度　受講申込書（一部聴講生用）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日（西暦）　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| **提出書類**  **本人確認欄** | 受講申込書 | 最終学歴証明書  もしくは  個別の受講資格審査解答用紙 | 聴講希望講義表 | 旧姓を証明する書類 | 提出時に必要な書類がそろっているか確認して☑してください |
|  |  | 一部聴講希望者のみ | 該当者のみ |

▼ 以下、記入し該当する事項に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講申込専門家養成コース及び期間** | | 一部聴講 |
| Ⅰインクルーシブ教育 | ①：『基礎科目群』基２・基３ |  |
| Ⅱパーソナルマネジメント | ②：『基礎科目群』基２・基３ |  |
| Ⅲ子ども才能マネジメント | ③：『基礎科目群』基２-10～基３ |  |
| Ⅳ旅館マネジメント | ④：『基礎科目群』基２-2～基３ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | **写真貼付欄**  縦4cm×横3cm   * 上半身・脱帽 * モノクロ可 * 自撮り可 * 背景はできるだけ無地が望ましい   ※裏面に氏名を記入  （受講生証の写真になります） |
| 氏名 |  | | 男  　女 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日 | 満　　　歳 | |
| 現住所 | 〒 | | |
|  | | |
| 電話番号  どちらか一方でも可 | （自　宅） | | | |
| （携　帯） | | | |
| メールアドレス | ※選考や講義に関するご連絡をメールで行うことがあり、またファイルを添付することがありますので、できるだけパソコンのアドレスをご記入ください（携帯のアドレスはご遠慮ください）。 | | | |
| 現在の職業 | 会社員　　　会社員（非正規）　　　自営業  　学生　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学歴（高校卒業以降もしくは高校入学以前の最終学歴） | | | | |
| （西暦）年 | | 月 | 学歴（学位） | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| 職歴 | | | | |
| （西暦）　年  ～　　　 年 | | 月  月 | 職歴  （企業名・部署・職種等） | 業務内容 |
| ～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| （西暦）年 | | 月 | 取得資格・免許等 | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **志望動機・受講理由** |
|  |

※学歴及び職歴、取得資格・免許等の欄が足りない場合は、現在の学歴もしくは職歴等を含めて主なものを記載してください。

|  |
| --- |
| 上記の内容に相違ありません。  「募集要項」等を確認致しましたので、聴講を申し込みます。 |
| 氏名（自署もしくは記名・押印） |

|  |
| --- |
| 以下、受講に際して受講者のニーズを把握してより良い講義を準備するためにお伺いします。 |
| 〇 受講方法について  **オンライン講義での参加希望**：MicrosoftのTeamsを使用。受講生アカウントを付与しますので、カメラ及びマイク機能があるPCもしくはモバイル機器とインターネット環境を準備してください。  **対面授業での参加希望**：現在、新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、原則オンライン講義としています。ただし、下記の対策を行ったうえで、IT環境（機器やネット環境など）が整わない方に限り来学での対面授業を認めております。 ①教職員及び学生の通勤・通学がほとんどない週末のみ開講 ②手指消毒液の設置 ③マスク着用の徹底 ④教室の換気 ⑤対人距離の確保(使用する机の指定)   * 対面とオンライン同時双方向でのハイブリッド型授業で使用するMicrosoft®のTeamsの使用料について、受講生アカウントの実費相当額を徴収する可能性がありますので、あらかじめご了承ください。 |
| 〇 特別の配慮が必要な事項（身体面、健康面、通学面、IT環境面、家庭面など）  受講開始後、個別にご相談いただいても構いません。 |

* この申込書に記載された個人情報は、リカレント教育センターへの当該受講に関する業務のみに利用されます。
* 提出書類に虚偽の記載があった場合、受講の資格を失います。なお、書類不備の場合は受付できません。

**記 入 例 2022年度　受講申込書（一部聴講生用）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日（西暦）　２０２2年　７月　１５日 | | | | | |
| **提出書類**  **本人確認欄** | 受講申込書 | 最終学歴証明書  もしくは  個別の受講資格審査解答用紙 | 聴講希望講義表 | 旧姓を証明する書類 | 提出時に必要な書類がそろっているか確認して☑してください |
| ☑ | ☑ | 一部聴講希望者のみ  ☑ | 該当者のみ  □ |

▼ 以下、記入し該当する事項に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講申込専門家養成コース及び期間** | | 一部聴講 |
| Ⅰインクルーシブ教育 | ①：『基礎科目群』基２・基３ | □ |
| Ⅱパーソナルマネジメント | ②：『基礎科目群』基２・基３ | ☑ |
| Ⅲ子ども才能マネジメント | ③：『基礎科目群』基２-10～基３ | □ |
| Ⅳ旅館マネジメント | ④：『基礎科目群』基２-2～基３ | □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | ヤマグチ　ミツコ | | 性別 | **写真貼付欄**  縦4cm×横3cm   * 上半身・脱帽 * モノクロ可 * 自撮り可 * 背景はできるだけ無地が望ましい   ※裏面に氏名を記入  （受講生証の写真になります） |
| 氏名 | 山口　みつこ | | □　男  ☑　女 |
| 生年月日 | （西暦）１９５５年　５月　１日 | 満　６６　歳 | |
| 現住所 | 〒９８７－６５４３ | | |
| 山口県下関市大学町９丁目８７６番地 | | |
| 電話番号  どちらか一方でも可 | （自　宅）８７６－５４３－２１０ | | | |
| （携　帯）０１２－３４５６－７８９０ | | | |
| メールアドレス | mitsuko.yamaguchi@～personal computer. email  ※選考や講義に関するご連絡をメールで行うことがあり、またファイルを添付することがありますので、できるだけパソコンのアドレスをご記入ください（携帯のアドレスはご遠慮ください）。 | | | |
| 現在の職業 | □　会社員　　□　会社員（非正規）　　□　自営業  □　学生　　　☑　その他（　〇〇地域創生会 副会長　） | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学歴（高校卒業以降もしくは高校入学以前の最終学歴） | | | | |
| （西暦）年 | | 月 | 学歴（学位） | |
| １９７４ | | ３ | 山口県立第十高等学校　卒業 | |
| １９７５ | | ４ | 下関市立大学　経済学部　経済学科　入学 | |
| １９７９ | | ３ | 下関市立大学　経済学部　経済学科　卒業　（学士（経済学）） | |
|  | |  |  | |
| 職歴 | | | | |
| （西暦）　年  ～　　　 年 | | 月  月 | 職歴  （企業名・部署・職種等） | 業務内容 |
| ～ | １９７９１９８４ | ４  ３ | 有限会社やまぐち〇〇　入社  一般社員 | 一般事務 |
| ～ | １９８４  ２００１ | ４  ３ | ハローワーク〇〇　入社  社会人教育事業　主任 | 社会人教育の企画・運営 |
| ～ | ２００１  ２０１６ | ４  ３ | 株式会社地域創生〇〇　入社  人事任用課　課長 | 職員人事に係る業務 |
| ～ | ２０１６現在 | ４ | 〇〇地域創生会　入会  副会長 | 生涯学習の推進  地域イベントの運営 |
| ～ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| （西暦）年 | | 月 | 取得資格・免許等 | |
| ２００１ | | １１ | 社会保険労務士 | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **志望動機・受講理由** |
| 私は、～ |

※学歴及び職歴、取得資格・免許等の欄が足りない場合は、現在の学歴もしくは職歴等を含めて主なものを記載してください。

|  |
| --- |
| 上記の内容に相違ありません。  「募集要項」等を確認致しましたので、聴講を申し込みます。 |
| 氏名（自署もしくは記名・押印）  　　　　　山　口　　み　つ　こ |

|  |
| --- |
| 以下、受講に際して受講者のニーズを把握してより良い講義を準備するためにお伺いします。 |
| 〇 受講方法について  **□　オンライン講義での参加希望**：MicrosoftのTeamsを使用。受講生アカウントを付与しますので、カメラ及びマイク機能があるPCもしくはモバイル機器とインターネット環境を準備してください。  **☑　対面授業での参加希望**：現在、新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、原則オンライン講義としています。ただし、下記の対策を行ったうえで、IT環境（機器やネット環境など）が整わない方に限り来学での対面授業を認めております。 ①教職員及び学生の通勤・通学がほとんどない週末のみ開講 ②手指消毒液の設置 ③マスク着用の徹底 ④教室の換気 ⑤対人距離の確保(使用する机の指定)   * 対面とオンライン同時双方向でのハイブリッド型授業で使用するMicrosoft®のTeamsの使用料について、受講生アカウントの実費相当額を徴収する可能性がありますので、あらかじめご了承ください。 |
| 〇 特別の配慮が必要な事項（身体面、健康面、通学面、IT環境面、家庭面など）  　複数台の車を家族で共有しているため、通学に使用する車を2台登録したいです。  （※そのほかの例）  自宅からのオンライン受講を検討しておりますが、自宅のインターネット環境の状況によって受講が難しい場合には対面を希望します。  受講開始後、個別にご相談いただいても構いません。 |

* この申込書に記載された個人情報は、リカレント教育センターへの当該受講に関する業務のみに利用されます。
* 提出書類に虚偽の記載があった場合、受講の資格を失います。なお、書類不備の場合は受付できません。