

職歴		
(西暦) 年 月 ～ 年 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。 <p style="text-align: right;">氏名 (自署もしくは記名・押印)</p> <p style="text-align: right;">_____</p>
--

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。

○ 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**
- 両方の可能性あり（講義によって講義方法が異なる方）主に受ける方へもチェックをお願いします。**

○ 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 2024年度 受講申込書 (聴講生用)

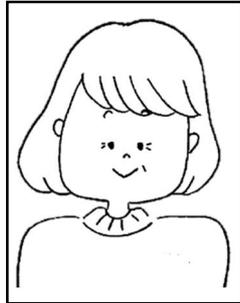
記入日 (西暦) 2024年 2月 1日

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
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <small>一部聴講希望者のみ</small>	<input type="checkbox"/> <small>該当者のみ</small>

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

▼ 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		聴講	一部聴講
I インクルーシブ教育	1年間『基礎科目群』	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II 子ども才能マネジメント	1年間『基礎科目群』	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
III 旅館マネジメント	1年間『基礎科目群』	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

フリガナ 氏名	ヤマグチ ミツコ 山口 みつこ		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	 (受講生証の写真になります)
生年月日	(西暦) 1955年 5月 1日	満 67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	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社員 (非正規) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (○○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 月 ～ 年 月	職歴 (企業名・部署・職種等)	業務内容
1979 4 ～ 1984 3	有限会社やまぐち〇〇 入社 一般社員	一般事務
1984 4 ～ 2001 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 4 ～ 2016 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 4 ～ 現在	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 1 1	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。 <p style="text-align: right;">氏名 (自署もしくは記名・押印)</p> <p style="text-align: right;">山口 みつこ 印</p>

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。

○ 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**
- 両方の可能性あり（講義によって講義方法が異なる方）主に受ける方へもチェックをお願いします。**

○ 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）

(※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。