

2026年度 受講申込書（聴講生用）

記入日（西暦） 年 月 日

提出書類 本人確認欄	<input type="checkbox"/> 受講申込書	<input type="checkbox"/> 聴講希望講義表 一部聴講希望者のみ	提出時に必要な書類がそろっているか確認して囲して 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		全聴講	一部聴講
I 子ども才能マネジメント	8か月『基礎科目群』	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II 旅館マネジメント	10か月『基礎科目群』	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

フリガナ 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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)
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)	駐車許可証発行 (受講に際して自家用車を使用される予定がある方) <input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	使用する車種・車両ナンバー
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す、またファイルを添付することができますので、 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 type="checkbox"/> その他（ ）		

職業	
企業名・部署・職種等	業務内容

志望動機・受講理由	

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

対面授業での参加希望

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。

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。

○受講生証について（オンライン受講の方のみチェックしてください。）

※身分証明書として、キャンパス入講時や本学の附属図書館に来館する際に必要です。

発行する

発行しない

○受講証明書交付について（全受講生チェックしてください。）

発行する

発行しない

○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

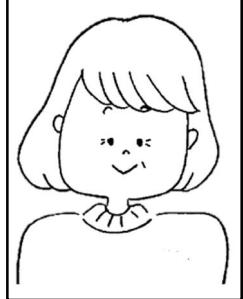
2026年度 受講申込書（聴講生用）

記入日（西暦）2026年 2月 9日

提出書類 本人確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 受講申込書	<input checked="" type="checkbox"/> 聴講希望講義表 一部聴講希望者のみ	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		全聴講	一部聴講
I 子ども才能マネジメント	8か月『基礎科目群』	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
II 旅館マネジメント	10か月『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 70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	駐車許可証発行 (受講に際して自家用車を使用される予定がある方) <input checked="" type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要	
	(携帯) 012-3456-7890	使用する車種・車両ナンバー トヨタ カローラ 下関 500 あ 12-34	
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す、またファイルを添付することができますので、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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他（ ）		

職業	
企業名・部署・職種等	業務内容
○○○保育園 保育士 ○才クラス担任	保育全般
○○○旅館 フロント予約	宿泊に係る業務

志望動機・受講理由	
私は、～	

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

■ **対面授業での参加希望**

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。

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。

○受講生証について（オンライン受講の方のみチェックしてください。）

※身分証明書として、キャンパス入講時や本学の附属図書館に来館する際に必要です。

発行する

発行しない

○講義終了後の受講証明書について（全受講生チェックしてください。）

発行する

発行しない

○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。