

履修証明プログラム(学校福祉 2024) 受講申込書

記入日 2024 年 月 日

写真添付
たてよこ4×3
裏面に氏名記入の上
のりづけする

1. 個人情報

ふりがな 氏名	
旧姓【※】	
住所	〒 -
生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	連絡順位〔1〕 / 〔2〕
メールアドレス	連絡順位〔1〕 @ 〔2〕 @

- 【※】卒業証明書の氏名と異なる場合、旧姓を必ず記載ください
- 大学からの郵送物が確実に受け取れる住所、確実に連絡がとれる電話番号を記載ください
- メールアドレスは、パソコンからの添付資料等が送受信可能なものをご記入ください

2. 所属先（勤務先等）

組織・団体・学校名等		電話番号	
部署名		職種	

3. 学歴

年（西暦）	月	学歴（高等学校卒業からの学歴を記入）

4. 職歴

期間（西暦）	勤務先・部署・役職・担当業務など
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

【アンケート】

本講座を知ったきっかけを教えてください。当てはまるものに✓をつけてください。※複数回答可

- google の検索サイト yahoo!の検索サイト FUKU+インスタグラムの投稿記事
- SNS (X ※旧 Twitter、Facebook、Instagram など) YouTube
- 本学からのメール 本学からの FAX 本学から郵送のチラシ
- 本学の掲示板、同窓会報などの広報誌
- 本学が主催する講演・研修・スクーリング
- その他 (_____)

<提出上の留意点>

- ・本申込書に記載の情報は、本プログラムの運営に関する目的のみに使用します
- ・提出いただいた書類は返送いたしません。必要に応じて上記内容(データ)等は提出前に各自保管ください
- ・1～4のすべての項目が選考に必要な情報となりますので、記入漏れがないようにご提出ください