2022年度　福岡女子大学　社会人学び直しプログラム　　　　　　　受付 NO.

**『イノベーション創出力を持った女性リーダー育成プログラム』願書**

　　　　　　　　　　記入年月日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | 写真データ貼付１．脱帽上半身、背景なし２．最近３ヶ月以内撮影 |
| **氏名** |  |
| **生年月日** | 19　　　　年　　　　月　　　　日　　（満　　　歳） |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **ふりがな** |  |
| **現住所※** | 〒 |

※手書きではなく、パソコンにて作成ください。

添付ファイルの確認が可能なメールアドレスをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **所属企業・団体名** |  |
| **部署名** |  |
| **電話番号** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **卒業年月日（西暦）** | **出身学校** |
| 　　　 年　　　月 | 　　　　　　　　　大学大学院　　　　　　　研究科　　　　　　　　　専攻 |
|  年 月 | 　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　学科 |
| 　　 年 月 | 　　　　　　　　　都道府県/　　　　　　　 立 　 　高等学校 |

|  |  |
| --- | --- |
| **年月（西暦）** | **職歴**経験した仕事の内容が分かるように記入してください。 |
| 　　 年 月 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **志望動機・学習目的**プログラム受講の志望動機や学習目的、本講座に期待すること等をご記入ください。 |
| 1. 志望動機
2. 学習目的
3. その他（本講座に期待すること、修了後の目的等）
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **面接希望時間**※ | 10：00～12：00 | 13：00～15：00 | 15：00～17：00 |

※参加できる時間帯をすべて〇で囲んでください。（複数可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受講希望モジュール**※ | モジュール１リーダーシップを発揮する | モジュール２創造性を磨く | モジュール３イノベーションを実践する |

※受講を希望するモジュールをすべて〇で囲んでください。全モジュール受講の場合はすべて〇で囲んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **教育訓練給付金制度**※ | 利用したい | 利用しない |

※利用希望の有無を〇で囲んでください。

※2022年４月時点の年齢をお知らせください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一時保育の希望**※ | なし | あり | （年齢）　　　 　歳　　　ヶ月（年齢）　　 　　歳　　　ヶ月 |

※利用希望の有無を〇で囲んでください

いただいた個人情報につきましては、選考および当プログラムの実施以外の目的に使用することはありません。