**神戸学院大学**

**リカレント教育申込書**

申込年月日：２０　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　生　（満　　　　　歳） | | | |
| 現住所 | 〒　　　　 － | | | |
| 自宅電話番号 | －　　　　　　－ | | 携帯電話番号 | －　　　　　－ |
| メールアドレス |  | | | |
| 現職業 |  | | | |
| 学歴（西暦で記入してください。高校卒業から記入してください） | | | | |
| 年　　　月 | | 高等学校卒業 | | |
| 年　　　月 | |  | | |
| 年　　　月 | |  | | |
| 年　　　月 | |  | | |
| 年　　　月 | |  | | |
| 職歴（西暦で記入してください。） | | | | |
| 年　　　月　　～　　　　年　　　　月 | | | | |
| 年　　　月　　～　　　　年　　　　月 | | | | |
| 年　　　月　　～　　　　年　　　　月 | | | | |
| 年　　　月　　～　　　　年　　　　月 | | | | |
| 年　　　月　　～　　　　年　　　　月 | | | | |
| 年　　　月　　　　　　 　年　　　　月 | | | | |

|  |
| --- |
| 受講希望理由（受講を希望する理由や学習計画、今後の目標等を具体的に詳しく記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 受講後のキャリアプラン（受講後のキャリアプランや、今後就きたい・興味のある業種や職種を記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| アンケート（あてはまるものに〇をつけてください。） |
| 【スマートフォン（持っている場合は講座当日にお持ちください。）】 |
| 1.持っている　2. 持っていない |
| 【Microsoft-Word】 |
| 1.使用経験なし　2. 簡単な文書作成ができる　3.wordの機能を利用し、体裁の整った文書を作成できる　4.詳細な機能も使える |
| 【Microsoft-Excel】 |
| 1.使用経験なし　2.表を作成することができる　3. 基本的な数式の入力ができる　4. 高度な関数、マクロなどの機能も使える |
| 【Zoom（Web会議ツール）】 |
| 1.使用経験なし 　2. 参加（視聴）はできる　3. 会議を開催することができる　4. 詳細な機能も使える |

「募集要項」を確認し了承した上で申込いたします。

署名・捺印

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞