2024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】**

**受　講　申　込　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** | 年　　　　月　　　　日　　（満　　　歳） |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **ふりがな** |  | |
| **現住所※** | 〒 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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） | | |
| **受講希望のモジュールを○で囲んでください** | | |
| モジュール1～3(通年)  受講料：180,000円(税込) | モジュール１のみ  受講料：60,000円(税込) | モジュール２+３（セット）  受講料：120,000円(税込) |

※モジュール2と3(セット)は、モジュール1を修了された方のみ、受講いただくことが可能です。

|  |  |
| --- | --- |
| **本プログラムを**  **知ったきっかけ**  **(具体的にお聞かせください)** |  |

※以下、該当するものに〇をつけてださい(「あり」の場合は利用希望の日程を〇で囲んでください)

※2024年４月1日時点の年齢を記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **対面授業時の**  **一時保育の利用希望** | なし | あり  5/25・7/27・12/7 | （年齢）　　　 　歳　　　ヶ月 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ウェブカメラ・マイク搭載のPC、**  **インターネット環境の準備可否** | 準備可能 | 準備不可能 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **オンライン会議ツール**  **の使用経験** | Zoomを  使用したことがある | Zoom以外を  使用したことがある | オンライン会議ツールを  使用したことがない |

**【通年受講・個人応募の方のみ】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **専門実践**  **教育訓練給付金制度** | 利用を希望する | 利用を希望しない |

ご記入いただいた個人情報は、プログラムの運営以外の目的で使用することはございません