

「地域社会インフラ整備の担い手育成リスキルプログラム」受講申込書

記入日 年 月 日

| | |
|--------|---------------------|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (満 歳) |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話 | |
| E-mail | (入学審査等の各種連絡のため記載必須) |

写真
貼付

(写真は3か月以内のもの)

(写真の裏に記名)

| 西暦 | 学歴 |
|----------|---------|
| 年 月～ 年 月 | 高等学校 卒業 |
| 年 月～ 年 月 | |
| 年 月～ 年 月 | |
| 年 月～ 年 月 | |

| 西暦 | 職歴(会社名・業務内容) |
|----------|--------------|
| 年 月～ 年 月 | |
| 年 月～ 年 月 | |
| 年 月～ 年 月 | |
| 年 月～ 年 月 | |

| | |
|------|--|
| 専門分野 | <input type="checkbox"/> 土木分野 <input type="checkbox"/> 建築分野 <input type="checkbox"/> 設備分野 <input type="checkbox"/> その他分野 () |
|------|--|

| 西暦 | 資格・免許等 |
|-----|--------|
| 年 月 | |
| 年 月 | |
| 年 月 | |
| 年 月 | |

備考(連絡事項等がありましたらご記入ください)

| |
|--|
| |
|--|

以下、確認事項についてご確認いただけましたらチェックをお願いします。

本プログラム履修の可否は、本プログラム委員会による入学審査を経て決定します。

合格者には、後日送付するメールで定めた期日までに受講料 132,000 円をお支払いいただき、入金確認日以降に講座の受講が可能となります。

ご記入いただいた個人情報は、プログラムの運営（学習管理システムへの登録等）のみに利用します。個人情報は適切に管理し、法令に基づく場合を除き、利用目的以外に利用又は提供することはありません。

「募集要項」および「確認事項」を確認しましたので受講を申し込みます。

氏名

(自署)