21世紀のリーダーシップ開発

受講申込書

※空欄に必要事項を入力し、出力のうえ、写真をしてください。

※手書きの場合は、ペンまたはボールペンで記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所記入欄 |  |

※記入いただいた氏名は修了後の「履修証明書」に記載される氏名になります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名写真添付1.たてよこ4×3cm2.本人単身胸から上3.裏面に氏名を記入4.裏面に糊付け | 姓(LAST) | 名（First） |
| ふりがな |  |  |
| 漢字氏名 |  |  |
| ローマ字 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 〒 |
| 住所 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※連絡の取りやすい電話番号・メールアドレスをご記入ください。

※メールは、添付ファイルを送ることがあるため、パソコンのアドレスをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 組織・団体名 |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学歴 | 年（西暦） | 月 | 学歴（高等学校卒業からの学歴をご記入ください） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職務経歴 | 年　月　～　年　月（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 |  |

|  |
| --- |
| 本プログラムを知ったきっかけ、受講に至った経緯などについて |
|  |

|  |
| --- |
| 本プログラムへ期待すること（現状感じている課題や、本プログラムを受講することでどのようなことを実現したいか等について、自由にご記入ください） |
|  |

※本申込書に記載の情報は、厳重に管理し、WASEDA NEOの運営に関する目的のみに使用いたします。

|  |
| --- |
| 実施形態の変更の可能性についての同意 |
| 本プログラムはフルオンライン形式（一部日本橋キャンパスでの対面形式）の実施を予定しておりますが、今後の新型コロナウイルスの動向等により対面形式での実施が困難と判断された場合、該当回をオンライン形式に切り替えて実施する場合があります。このような実施形態の変更等が生じた場合でも、それによるキャンセル・受講料返還等はお受けすることができません。　上記について、理解いたしました。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前（自署）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |