

「起業家育成の指導法」研修会 参加申込書

●参加者プロフィール

学 校 名：

所 在 地：〒

参加者氏名：

参加者役職：

連絡先電話番号：

F A X：

Eメール：

●個人情報保護に関する同意について（以下の内容にご同意の上、レ印をご記入ください。）

- ☐ 1 . 講師と受講者に配布する受講者名簿に氏名・学校名などを掲載することに同意します。
- ☐ 2 . 受講者名簿は、「受講者相互の交流と、受講後の資質向上にむけて情報交換を促す」ことを目的に配布されることを理解し、知りえた個人情報を第三者に提供しません。

●研修会に必要な資料となりますので、以下のアンケートに必ずお答えください。

- ☐ 教育歴（教育に携わってからのご経歴をなるべく詳しくお書きください）

- ☐ この研修会に参加した動機は？（当てはまる方に○印をお付けください）

・ 自分から受講を希望した。 ・ 上司または管理者から薦められて。

- ☐ この研修から何を学び取りたいですか？

ご協力ありがとうございました。

●お申し込み / お問い合わせ先

〒164-0003 東京都中野区東中野1-57-8 辻沢ビル 3 F

電話：03-5332-5081 FAX：03-5332-5083

担当：吉岡