

## 『事例に学ぶ専門学校自己点検・評価』研修会 参加申込書

■ お申し込みは、必ず本申込書に関係書類を同封の上ご郵送ください。

※お申込の締切日は8月19日（金）です。但し、定員になり次第締め切らせていただきます。

お早めにお申し込みください。

### ●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。

※ご参加する理由をお伺いします。お手数ですが、必ず以下のアンケートにお答えください。

御校の自己点検・評価のお取り組み内容をご記入ください。（現在までの進捗状況）

この研修に参加する目的は次のうちのどれですか？（該当するものに○印をつけてください）

・教育授業評価 ・安全管理（危機管理） ・総合評価 ・その他（ ）

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。

### ●この研修に関するお問い合わせ／お申し込み先

〒164-0003 東京都中野区東中野1-57-8 辻沢ビル3F

電話：03-5332-5081 FAX：03-5332-5083 Eメール：information@invite.gr.jp

担当：藤村