|  |  |
| --- | --- |
| **希望研修先** |  |
|  |
| **希　望　者** |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 勤務先名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 所属 |  | 役職 |  |
| E-mail |  | 電話番号 |  |
| 現在の業務内容 |  | 性別 |  | 年齢 | 満　　 歳 |
| **希望する条件** |
| 時　期 | 開始日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　）から |
| 終了日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　）まで（研修日数：　　　　日） |
| 勤務地 |  | 特記事項 | ※考慮を希望する情報 |
|  |
| 本施設での研修を希望した理由 |  |
| 研修を通じて学びたいこと | （経営・管理について）（上記以外の事項について） |
| 今の職場で、今後変えていきたいこと |  |
| 保有資格等 |  |
|  |
| 派遣する企業からのメッセージ（受講生の育成方針等） |  |

【職務経歴書】平成　　　年　　　月　　　日　現在

|  |
| --- |
|  |
| 年 | 月 | 勤務先及び職務内容（※業務経験を知りたい為、職務内容は出来る限り具体的に記入してください） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 自由記入欄 |  |
|  |