

**2024**

**Basic Course**

推薦応募

出　　願　　書

　　　　　　　　2024年 　月　　日

地域イノベーションプロデューサー塾塾長　　藤本雅彦　殿

私は、2024年度「地域イノベーションプロデューサー塾（ベーシックコース）」の塾生募集に応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦機関名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳）  　　　　　　　 　※西暦でご記入ください。 |
| 社名 |  | | |
| 所属部署 |  | 職　　 位 |  |
| 業種 |  | | |
| 従業員数 | 名　（非正規従業員を含む） | 設立年月 |  |
| 資本金 |  | 売上高 |  |
| 会社住所 | 〒 | | |
| 職場電話 |  | 携帯電話 |  |
| e-mail | ※e-mailは、添付ファイルが受け取れるアドレスをご記入ください。 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　歴 | 年　　月 | 高等学校　卒業 |
| 年　　月 | 大　学　　　　　学　部　卒業 |
| 年　　月 | 大学院　　　　　研究科　　　　課程　（□修了　　□在学中） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 以前の主要な職歴 | 年　月～  　　　　年　月 | 社名・職位 |  |
| 業務 |  |
| 年　月～  　　　　年　月 | 社名・職位 |  |
| 業務 |  |
| 年　月～  　　　　年　月 | 社名・職位 |  |
| 業務 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募理由 |  |

【経営者の承諾確認について】

応募者が経営者または事業所代表者でない場合は，以下の事項について必ず承諾確認をとってからご応募ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 承諾  確認欄 | 私は上記の応募者を雇用している会社の経営者（または事業所代表者）として，その者が貴塾に入塾することになった際には，その者の入塾を許可するとともに，貴塾での学習活動に支障がないよう時間的・精神的にできるだけの支援を提供することを承諾します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2024年 　 月　　日  　社名：  　役職：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名： |

※このページを超えないように作成してください。内容入力は10ポイントの文字サイズでお願いします。