　　　　年　　　月　　　日

**令和６年度　金沢工業大学リカレント教育プログラム 申請書（願書）**

金沢工業大学

学長　大澤　敏 殿

企業名

推薦者（役職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（押印省略）

　下記の者は、貴学のリカレント教育プログラムの受講を希望し、学生・教員と共に研鑚する意欲があると認められますので、ここに推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プログラム名 | | 情報技術教育プログラム | 写　真  ここに３ヶ月以内に撮影した正面上半身脱帽の写真を貼り付けてください。  写真サイズ  縦４㎝×横３㎝ |
| 受　　講　　者 | フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男性　　　　　女性 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日　（満　　　　　歳） | |
| 住所 | 〒　　　　　　－ | |
|  | |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　　－ | |
| Ｅメールアドレス |  | |
| 最終学歴 | 年　　　　月　卒業（修了） | |
| 所属 |  | |
| 在職年数 |  | |
| 受講動機 |  | |