

令和3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

●●株式会社

推薦者 (役職・氏名)

代表取締役 ○○ ○○

(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・教員と共に研鑽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	
受 講 者	フリガナ	■■ ■■
	氏名	■■■■ ■■■■
	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	生年月日	西暦 1981年 4月 15日 (満 40歳)
	住所	※受講案内・授業で使用する機材(科目により)を受け取り可能なご住所を記入してください。 〒 921 - 8501 石川県野々市市扇が丘7-1 (会社等の住所で郵送物の受取ができる所)
	電話番号	076 - 248 - 1100
	Eメールアドレス	*****@*****, **, **
	最終学歴	2003年3月 ○○大学○○学部○○学科 卒業
	所属	システム部IR係
	在職年数	10年

