様式１（志願書）

＊大学記入欄

令和元年度　島根県「明日への消費者活動支援事業（消費者団体教育機能強化事業）

**「消費者市民社会」を支える消費生活相談員養成のための**

**社会人学び直し教育プログラム（応用編）**

写真貼付欄

**志　　願　　書**令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏名 | 印 | | | | 男　　・　　女 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　生（　　　　歳） | | | | | |
| 連　絡　先 | 自宅住所 | | 〒 | | | |
| 自宅電話 | |  | 携　帯 | |  |
| E-mail  （PC） | | ﾌﾘｶﾞﾅ※ | | | |
| ＠ | | | |
| 勤務先(企業名) | |  | | | |
| 勤務先  住　所 | | 〒 | | | |
| 勤務先  電　話 | |  | | | |
| 最 終 学 歴 |  | | | | | |
| 資　　　　格（取　得　年　月） | | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | |

※「0（ゼロ）」と「O（オー）」，「1（いち）」と「l（エル）」のように区別がつきづらい文字もあるため，

メールアドレスには振り仮名をご記入ください。

資格欄が不足する場合は，任意の別紙（A4）に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |

|  |
| --- |
| 志望動機・理由（記入にあたっては申請要領の「１．記入要領」を参照してください。）  （400～500字程度） |

**【　申　請　要　領　】**

【１．記入要領】

　申請書類は，以下の各項をご参照の上作成してください。

（１）志願書（様式１）

　　①志願書

・様式１に記載されている全ての欄に記入の上，氏名欄に捺印をしてください。

・連絡先については，最も連絡がつきやすい連絡先（または，自宅と勤務先の両方）を記入してください。なお，現職でない場合には，自宅のみの記入で構いません。また，自宅電話・携帯欄は，固定電話・携帯電話の両方を所有している者は，両方の番号を，固定電話・携帯電話のどちらかを所有している者は，所有している電話の番号を記入してください。

・メールアドレスは，講義資料の送付等に利用するため，パソコンで使用できるアドレスを記入してください。なければ他のアドレスを記入してください。

・写真欄には，上半身・無帽・正面向き・背景無地のもので志願前６ヶ月以内に撮影した写真

（縦４㎝×横３㎝）を貼付してください。

・本プログラムを申請するにあたり，志願者本人の志望動機・理由を記載してください。

　　・志願者は，現在の仕事・活動内容等を踏まえ，新たに学びたいこと，もしくはさらに知識を深めたいこと，さらにそれを活かした将来の活動プラン等をご記入ください。

・記載いただいた内容は，本プログラムの方針や授業内容を検討するための貴重な資料として参考にさせていただきますので，ご了承願います。

【２．申請書類の提出】

（１）提出期限：**令和元年８月３０日（金）　午後５時　必着**

（２）提出方法：島根大学法文学部事務部総務グループあてに提出してください。

○申請書類は封筒に入れ，「消費者市民社会を支える消費生活相談員養成受講申請書在中」と朱書し，持参又は郵送（上記日時に必着のこと）してください。

（３）申請書類の請求・提出・問い合せ先：

〒690-8504　松江市西川津町1060

　　　　島根大学法文学部事務部総務グループ

　　　TEL：（0852）32-9835　　Fax：（0852）32-6125

（４）受講者決定の通知：申請者に個別にお知らせします。