様式１

一般社団法人　福岡県中小企業診断士協会　　　　　　　　受付番号　　　　　　　　　　　　（当会記入）

代表理事殿

受講申込書

（第　　期　中小企業診断士養成課程）

|  |
| --- |
| 作成日　　平成　　年　　月　　日 |
| 申込種別 | ①機関申込　・　②個人申込　　　　（←いずれかを○で囲ってください） |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日生 |
| 氏　名 | 印 | 年　齢 | 才 |
| 性　別 | 男　性　・　女　性 |
| 本人現住所 | 〒 |
|  |
| 本人連絡先 | TEL： | 携帯電話： |
| FAX： | E-mail： |
| 緊急連絡先（本人以外） | TEL： | 氏名　　　　　　　　　　（続柄） |
| フリガナ |  | 所属長役職 |  | 公印（必須） |
| 派遣元機関名（個人の方は記載不要） |  |
| 所属長名 |  |
| 派遣元機関住所（個人の方は記載不要） | 〒 |
| 派遣元機関連絡先 | TEL： | E-mail： |
| FAX： |
| 受講者所属部課 |  | 受講者役職 |  |
| 事務連絡者所属部課 |  | フリガナ |  |
| 事務連絡者名 |  |
| （備　考） |
| 実務経験年数 | 通算　　　　年　　ヶ月　（養成課程開講日現在） |
| パソコン操作に関する基礎知識 | ・ワープロ機能を使って文書・図表などを作成 |
| ①できる　②マニュアルを見ながらできる　③できない |
| ・表計算機能を使って図表・簡単な計算式などを作成 |
| ①できる　②マニュアルを見ながらできる　③できない |
| ・プレゼンテーション機能を使って効果的な説明資料を作成 |
| ①できる　②マニュアルを見ながらできる　③できない |
|  |
| 受講料（当会記入） |  | 受付手数料（当会記入） |

様式２

第　　期　中小企業診断士養成課程

写真貼付

受付番号　　　　　　　　　　　　（当会記入）

履歴書

|  |
| --- |
| 作成日　　平成　　年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日生 |
| 氏　名 | 印 | 年　齢 | 才 |
| 性　別 | 男　性　・　女　性 |
| 本人現住所 | 〒 |
|  |
| 本人連絡先 | TEL： | E-mail： |
| FAX： |
|  |
| 年号 | 年 | 月 | 主な学歴・職歴・賞罰 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 保有資格 | ・公認会計士　・税理士　・社会保険労務士　・情報処理技術者 |
| ・会計士補　　・簿記検定試験（検定名：　　　　　／　　級）　・技術士 |
| ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式２続き

受付番号　　　　　　　　　　　　（当会記入）

|  |
| --- |
| ●自己紹介 |
| 志望動機 |
| 養成課程における研究課題または興味のある科目 |
| これまで、仕事及び仕事以外で特に力を注いだこと |
| その他自己PR等 |
|  |
| ●健康状態についての本人の所見 |
| 現在の健康状態 | 良好　・　経過観察中　・　加療中　 |
|  |
| ●個人でお申込みの方のみご記入下さい |
| 養成課程修了後の活動方針 |
| 養成課程受講に関する会社等との調整状況（会社等にお勤めの方のみご記入ください） |