様式２

第9期　中小企業診断士登録養成課程

写真貼付

受付番号　　　　　　　　　　　　（当会記入）

履歴書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成日　　2025年　　月　　日 | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 氏　名 | | | 印 | | 年　齢 | 才 |
| 性　別 |  |
| 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 | | | | ・弁護士　・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 | |
| 登録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 | |
| 登録養成課程修了後の活動方針 | |
| 登録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） | |