

地方創生塾 受講申込書兼同意書

印のついた欄は記入必須事項です。必ずご記入ください。
 本申込書は、ご記入の上FAXもしくはメールにて、下記パソナグループ宛てにご送付ください

FAX : 03-6734-0165

Mail : chihososei-juku@pasonagroup.co.jp

平成 年 月 日現在

フリガナ 氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳) 性別 男性 女性
フリガナ 現住所 〒(-)	TEL TEL (携帯)
Email	@
Email (携帯)	@
緊急連絡先 お名前	電話番号 Email 等

(注) 講義場所変更や実地講義のご連絡など、事務局からご講義当日にご連絡させていただく場合がございます。
 印の欄には必ずご記入くださいませ。

職業		業種	
勤務先		部署	
下記に当てはまるものがある方は を付けてください 学生 パソナグループ内企業登録スタッフ (登録会社名 : スタッフコード パソナグループ社員紹介 (紹介者名) パソナグループ社員・関係者 ベネフィット・ワン会員			

地方創生にかける熱意をお聞かせください。(文字数・書式自由)

アンケート

1. 今までに地方創生関連の講座・セミナー等に参加したことはありますか？
ある ・ ない ・ その他 ()
2. 地方創生に今後どのように関わっていきたいですか？
業務に活かす 地方での就職・転職 NPO・ボランティア活動 移住 その他 ()
3. どのような媒体で本講座を知りましたか？
新聞・メディア WEBサイト SNS チラシ 知人 その他 ()

私は、「地方創生塾 募集要項・受講の手引き」を受領し、その内容について同意したうえで、地方創生塾の受講を申し込みます。

お名前

印