

令和6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）

課長 ◎◎ ◎◎

（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		
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 43歳）		
住所	〒 921 - 8501 石川県野々市市扇が丘7-1		
電話番号	080 - 248 - 1100		
Eメールアドレス	*****@*****.**, **		
最終学歴	2004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		
受講動機	〇〇に興味があり、知識を取得したかったため。		

ご自宅の住所を入力してください

緊急時すぐにご連絡が取れる電話番号を入力してください