受付番号：

**平成３０年度名桜大学観光語学人材育成講座受講申込書**

公立大学法人名桜大学地域連携機構長　殿

標記講座について、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 漢字 | | 姓 | | | 名 | |
| ローマ字 | | Family | | | First | |
| 性別 | * 女　　□　男 | | | 生年月日  （西暦） | 年　　　月　　　日  （満　　　　　　歳） | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | TEL:  携帯：  Email(ｺﾝﾋﾟｭｰﾀﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ): |
| 職場 | 名称  （個人業職種） | | | | | | |
| 住所 | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 観光業との経験（簡潔に書く） | |  | | | | | |
| コンピュータ  に関連する質問（丸で囲む） | | スカイプ利用の経験がある　　　　／今後スカイプを利用する予定である | | | | | |
| 自宅でインターネットを利用できる　／自宅でインターネットは利用できない | | | | | |
| ウェブカメラを所持している　　／　今後ウェブカメラを購入予定である | | | | | |
| マイク付きヘッドホンを所持している／  今後マイク付きヘッドホンを購入予定である | | | | | |
| 英語能力 | | 英検（　　　　　　）級（　　　　　年　　月　　日時点）  TOEIC ( )点（　　　　　年　　月　　日時点）  その他英語試験（　　　　　　　　　　　）（　　　　　年　　月　　日時点）  特になし | | | | | |
| 英語圏での留学やワーキングホリディの経験（ある方のみ） | | 年　　月　～　　　　　年　　月（期間：　　　　　　　　　）  （国名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （教育機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 志望の動機  （簡潔に書く） | |  | | | | | |

[注記]

この申込書は、募集要項に記載しているとおり、平成３０年９月１４日（金）までに[kankogogaku@meio-u.ac.jp](mailto:kankogogaku@meio-u.ac.jp)宛て、送信しください。地域連携機構で受付後、「受付番号」を通知します。