

2023 年度  
 関西大学大学院ガバナンス研究科  
 「地域政策コーディネーターを養成する大学院教育プログラム」  
 受講申込書

■ 申込責任者・推薦者欄（人事担当など）

勤務先名		部署名		役職	
ふりがな 氏名	E-Mail :		TEL :		

■ 受講申込者

ふりがな 氏名						写真貼付欄 3cm×2.4cm  <small>※最近3ヶ月以内撮影 裏面に氏名を記入</small>	
生年月日	西暦	年	月	日	日生		
電話番号	自宅	—	—	携帯電話	— —		
E-Mail							
ふりがな 現住所	〒						
勤務先	〒						
部署名			役職			TEL	— —

年 月	学 歴（高等学校卒業以降を記入）
年 月～ 年 月	
年 月	職 歴
	経験した仕事の内容がわかるように記入してください。

<履修希望科目> 希望する科目の受講欄に○を記入してください。

受講欄	受講科目名	担当者
	地域活性化システム論	橋本
	組織・戦略とリーダーシップ論	小松
	セミナー実習（地域政策の実践と課題）	石田・岡本 西澤・宮下

本プログラムにおいて期待するもの

このプログラムにおいて、どのような学習をしたいのか、その学習を今後のキャリアアップにどう活かしたいのかについて、記入してください。

以下、事務局記入欄

受 講 N o .

受付印
-----

ご記入の内容は「地域政策コーディネーターを養成する大学院教育プログラム」での利用目的以外には使用しません。