　　　　　　　年　　　月　　　日

【企業派遣者用】

2025年度 海外ビジネスマネジメント講座

　　　　　　　-海外子会社の経営を担う人材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** |  |
| **フリガナ**  **氏　名** | **E-Mail： 　 TEL:** | | | | |

**※責任者・推薦者の方には、受講申込者の出席状況等についてご連絡することがありますので、ご了承願います。**

**■受講コース（以下の２コースのいずれかに〇をつけてください。）**

**（　アドバンストコース　・　ベーシックコース　）の受講を希望します。**

**■受講申込者**

真

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | 写真貼付欄  3cm×2.4cm  ※最近3ヶ月以内撮影  裏面に氏名を記入 | | | | | |
| **氏　名** | （　日 本 語　）　　　　　　　　　　　　　**【性別】　男 ・ 女**  （ローマ字表記） | | | | | |
| **生年月日** | 西暦　　　　　年　　　　　月　　　　　日生　　　　　　　　　歳 | | | | | |
| **自宅電話** |  | | **e-mail** |  | | |
| **ＦＡＸ** |  | | **携帯電話** |  | | |
| **フリガナ** |  | | | | | |
| **現住所** | 〒 | | | | | |
| **勤務先** | 〒 | | | | | |
| **部署名** |  | **役職** | |  | **ＴＥＬ** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **在学期間(西暦年)** | **学　校　名** | **卒業・在中・中退等の別** |
| 年　月～　　年　月 | 高等学校 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **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。 特に、海外での勤務経験があれば、詳細に記入してください。** | |

あなたのニーズ・状況を把握し、授業内容やグループ分けに反映させ、スムーズなプログラムを開講するために伺います。

|  |
| --- |
| 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。 |
| ・強みや弱みを克服するために取り組んでいること  ・将来取り組みたい業務や働き方等（今後やってみたい業務や、達成したいこと）  ・今後取り組むこと（向上・習得すべき職業能力や、その方法など） |

**また、教育訓練給付金を申請予定の方は、以下の項目についてキャリアコンサルティングを受ける際に作成するキャリア・プランニングシートにもご活用ください。**

|  |
| --- |
| 海外駐在経験（３ヶ月以上）及び今後の海外駐在・出張について教えてください。 |
| ・これまでの海外経験  ・今後の海外駐在・出張予定 |

**以下の問いにお答えください。**

問1　a)またはb)の受講するコースに○を付け、ベーシックコースの方は、希望の「系」を選択し〇付けてください。

a）アドバンストコース　b) ベーシックコース（①経済・法律系　②経営系　③マネジメント系）

問2　厚生労働省の以下の助成金、給付金の事前申請を行いましたか。a)～c)の該当するものに○を付けてください。

1. 人材開発支援助成金　　b) 教育訓練給付金　　c) a),b)いずれも事前申請を行っていない

**教育訓練給付金を申請予定の方は、５月１５日（木）までにハローワークにてキャリアコンサルティングを受け、申請書類をお住いの管轄のハローワークへ提出してください。**

問3　以下のa)またはb)またはC)の修了要件をご確認の上、該当するご自身の修了要件に〇を付けてください。

　　　〈アドバンストコース〉

1. 【厚生労働省教育訓練給付金または人材開発支援助成金を申請の方】
2. すべての必修科目に合格し、合格した科目の時間数が120時間以上であること。
3. 原則として、授業を受講し、60点以上（100点満点）の成績を修めた者を合格とする。

b） 【上記以外の方】

1. 開講予定科目は全て自由選択とし、合格した科目の時間数が120時間以上であること。
2. 原則として、授業を受講し、60点以上（100点満点）の成績を修めた者を合格とする。

C）〈ベーシックコース〉

1. 必修科目及び専門科目のうち選択した系のすべての科目に合格し、合格した科目の時間数が70時間以上であること。
2. 原則として、授業を受講し、60点以上（100点満点）の成績を修めた者を合格とする。

**問4　　受講形態のご希望をお答えください。**

a）原則、対面受講を希望　　b) 原則、オンライン受講を希望　　c)その他（　　　　　　）

**対面受講・オンライン受講に関わらず、以下の【受講にあたってのお願い】をご確認いただき、☑の上、ご署名をお願いいたします。**

【受講にあたってのお願い】

* 本受講申込書内の受講希望コースを回答する箇所に必ず〇をつけてください。
* 講義の録画・録音・撮影等はご遠慮ください。
* オンライン受講にはパソコン・スマートフォン等の端末及びインターネット環境が必要です。
* オンライン受講時は、カメラの設定をオンにしていただきますので、他の参加者にご自身のお顔が表示されることを予めご了承ください。
* オンライン受講は、パソコンやタブレットに内蔵されているマイクでも受講可能ですが、ヘッドセットやマイク付きイヤホンを利用した方が、教室とオンライン間の意思疎通を確実にできるため、ご用意をお願いします。
* オンライン受講にかかる通信費等は受講する方のご負担となります。
* 本講座は参加者への限定公開となります。したがって、講座視聴用URLやパスワード等を第三者との共有や貸与、SNSを含む他の媒体への転載、　また、講座で配布した教材を受講目的以外で使用することは　著作権の侵害になりますので、固くお断りいたします。

上記の内容について、すべて理解しました。　　　　　　　　　　　　　ご署名

以下、事務局記入欄

受付印

|  |
| --- |
| 受　講　Ｎｏ． |
|  |