**２０２５年度　ＣＵＣ市民活動サポートプログラム 申込書**

　　　　 年　　月　　日 現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| 氏名 | |  |
| 西暦　　　　年　　　月　　　日生　(満　　歳) | 性別　　男　　女 | | |  |
| ふりがな | E-mail | | | |
| 現住所　　〒 　　－ | | | | |
|
| 電話(自宅) | 携帯電話 | | | |
| 受講形態　　　　　　受講生　　部分履修生  希望する受講形態にチェックを入れてください  　※部分履修生を希望する方は、履修する科目を記入ください（総合演習は除く） | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学　　　　　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 職　　　　　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 市　民　活　動　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**＜申込書等記入上の注意＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 提出上の注意 |
| ふりがな | ひらがなで記入してください。 |
| 氏名 | 漢字（住民票の記載がローマ字表記の方はローマ字）で記入してください。 |
| 性別 | 該当する性別にチェックを入れてください。 |
| 生年月日・年齢 | 生年月日は西暦で記入し、年齢は申込書記入時の年齢を記入してください。 |
| 連絡先住所・電話番号 | 申込者本人と連絡が取れる住所、電話番号（市外局番も含む）を記入してください。携帯電話番号も差し支えなければ記入してください。 |
| E-mail | E-mail アドレスを記入してください。(受講開始後に事務連絡をメールでお送りすることがありますので、必ずご記入ください) |
| 受講形態 | 希望する受講形態にチェックを入れてください。  [　　]内には履修希望科目を記入してください。 |
| 学歴・職歴 | 高等学校卒業からの学歴を記入してください。 |
| 市民活動歴 | 具体的な市民活動の内容は志望理由書に記入してください。 |

**＜アンケート＞**

アンケートのご協力をお願いいたします。

1. この講座を何で知りましたか。(複数回答可)

本学教職員の紹介　　　　　　　本学教職員以外の講師の紹介　　　　　　　知り合いからの紹介

パンフレット　　　　 　自治体の情報(メールマガジン等)　　　　 　メディア情報(地域冊子等)

千葉商科大学からのメール 　SNS(X、Facebook等)　　　 インターネット検索

各種イベント　　　 　　 　 CUC地域交流会　　　 その他

|  |
| --- |
| （お選びいただいた選択肢について具体的に教えてください） |

２．この講座を受講しようと思った動機は何ですか。

|  |
| --- |
|  |

３．７つの科目の中で、一番期待している（受講したいと思った）科目は何ですか？（複数回答可）

総合演習　　　　　　 　 経営学とマーケティング 　　非営利組織論・NPO法

クラウドソーシング活用演習 ファシリテーション演習　　 　地域分析実習

組織マネジメントと管理会計