第１期　中小企業診断士登録養成課程

受付番号　 　　　　　　（本学記入）

**身　上　書**

**（フリガナ）**

**氏　　名**： 　　 印 　　　　　　 申込日：２０１８年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特殊技能  資　　格  履歴書に記載した以外の資格等 |  | 趣味・特技 |

**◆健康状態についての本人の所見**

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の健康状態 | 良好・経過観察中・加療中（経過観察中及び加療中の方は＊印の部分もご記入下さい。） |
| ＊疾病名 |  |
| ＊通院状況 | 週・　　月に（　　　　）回程度 |
| ＊特記事項 |  |

**◆自己紹介**

|  |
| --- |
| 志望動機 |
| 当校においての研究課題または興味ある科目 |
| これまで、仕事面や仕事以外の面で特に力を注いだこと |
| 私の特徴 |

**◆その他**

|  |
| --- |
| 登録養成課程修了後の活動方針 |
| 登録養成課程受講に関する会社との調整状況（現在、会社等にお勤めの方のみご記入ください） |

**※各記入欄が不足する場合は、改行し記入欄を広げて頂いて結構です。ページ数が増えても問題ございません。**