受講希望調査書

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名 |  |
| 受講希望者氏名 | （ふりがな：　　　　　　　　　） |
| 生年月日（西暦） | 年　　月　　日生（　　　歳） |

※年齢は記入日時点

○受講希望者の勤務経歴

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属歴 | 所属課室名及び職名 | 在職期間（西暦年．月で記載） | | |
| ２つ前の所属・職 |  |  | ～ |  |
| １つ前の所属・職 |  |  | ～ |  |
| 現時点の所属・職 |  |  | ～ | 現在 |
| 現在の職階 | 職名（　　　　　）※以下のうち、該当するものに☑をお願いします。 | | | |
| □課長補佐級　　□係長級　　　□主任以下 | | | |
| 経験年数（○年目） | 〇年目 | | | |

　　※経験年数は現団体への入庁年度を「１年目」として起算し、記入日時点での年数のみ記載（月数不要）

○研修に関する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通知送付先住所  （人事・研修担当者宛） | 〒 | | |
| 研修担当者電話番号 |  | 担当者e-mail |  |
| 受講希望者電話番号 |  | 希望者e-mail |  |

○事故等の緊急連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 電話番号 |  | 続柄等 |  |

○所属での自身の課題意識と成長の目標、関連してキャリア開発塾で関心のある点

|  |
| --- |
|  |