令和６年度 愛媛大学地域創生イノベーター育成プログラム（東予）
受講申請書

プログラム名	愛媛大学　地域創生イノベーター育成プログラム（東予）	受付番号	※事務局で記入します
フリガナ		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 （西暦　　年）
氏　名		性　　別	
自宅住所　〒　　－			
電話番号	（　　）　　－	携帯番号	（　　）　　－
勤務先		※ e-mail	

職　　歴	
年・月	勤務先・部署名・役職・実績等

学　　歴　（高等学校卒業以降を書いてください。）	
年・月	学校名・課程名等

【受講希望理由】

【希望する主な受講方法に〇を付けてください】　**対面 ・ オンライン（同期型）**

12 月 14 日（土）及び 12 月 21 日（土）は今治会場または呉会場にて対面受講をお願いいたします。

※ 携帯電話のキャリアメールアドレス以外のメールアドレスの記載をお願いします。