

令和7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○を付けてください】 対面・オンライン 12月13日（土）及び12月20日（土）は今治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。