令和7年10月1日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 筑波大学　履修証明プログラム「大学マネジメント人材養成」 | 番号 |  |
| 令和7（2025）年度秋季　受講申請書 |
| ふりがな |  | 写真添付（４㎝×３㎝） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日　生　（　　　歳） |
| 現 住 所 | （〒　　　　　　　　）　　　　　Tel　　　　　　　（　　　　） |
| Eメールアドレス |  |
| 学　 歴 | 高等学校西暦　　　　年　　　月　　　日　　卒業 |
| 大学　　　　　　学部　　　　　　　学科西暦　　　　年　　　月　　　日　　卒業 |
| 大学大学院　　　　　　課程　　　　　　　研究科　　　　　　　　　　　　　　　　　修　　了西暦　　　　年　　　月　　　日　　修了見込 |
| 勤 務 先 | 有無 | 名称・部署　：　所 在 地 　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel　　　　　（　　　　） |
| 現在の勤務先での勤務年数　　　　通算　（　　　　）年　（　　　　）ヶ月 |
| 推薦者の職・氏名（職場の上司で推薦者がいる場合は、職と氏名を記入してください。申請者と推薦者の職場が異なる場合には、推薦者の連絡先住所についても記入してください。） |
| 本履修証明プログラムが開講している大学マネジメントセミナーの受講歴 |
|  | 有　・　無 | 延べ日数　　　　　日 | 修了証　　　　　枚 |

1

|  |
| --- |
| 職務経歴（勤務先 ・ 部署 ・ 役職） |
|  | 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |
| 西暦　　　　年　　　月　　　　　～　　　年　　　月 |

2

|  |
| --- |
| 現在担当している職務の内容とそこでの課題（詳細に記入してください）（大学の教職員でない方は、現在の仕事と大学の関連性について論じてください） |
|  |
| これまでの勤務を通じて、最も大きな成果をあげた業務改善やプロジェクトの経験（詳細に記入してください） |
|  |

3

|  |
| --- |
| 勤務する大学・団体の長所とその長所をさらに発展させる方法について、自由に論じてください |
|  |
| 大学マネジメントに関係するこれまでの学習歴 |
|  |

4