金属労協 第５４回労働リーダーシップコース受講生カード

２０２３年１０月１２日～１０月２８日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな |  | 年齢 | 生 年 月 日（西暦） |
| 漢　　字 |  |  |  　 年 月 日 |
| 歳 |
| 現在所属の組織名 | 役 職 名 | 顔写真（※写真は貼り付けないでデータをお送りください） |
|  |  |
|
| 組 合 住 所 | 〒 |
|  |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| Eﾒｰﾙ |  |
| 自 宅 住 所 | 〒 | 出身職場 |
|  |  |
|  | 携帯TEL |  |
| 組 合 役 員 経 験 |
| 期 間 | 所 属 ・ 役 職 | 非/専 | 担 当 業 務 |
|  年 月～ 年 月 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| アンケート | Excel使用頻度について | □ よく使う□ 数回使ったことがある（ 回程度） □ 一度も使ったことがない。操作に自信がない。→　一度も使ったことがない方は下記お答えください。□ Excel事前講習を希望する　　□ Excel事前講習を希望しない |
| 比叡山登山について（10月15日・オプション） |  □ 参加する □ 参加しない □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食事について | 食物アレルギー等： |
| 通信欄 | ＊関西セミナーハウスで前泊、週末泊を希望される方は希望日・朝食の有無をご記入ください。 |

 ＊さしつかえ無ければ下記にもご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出身地 | 新型コロナウイルスワクチン接種 | 最終学歴 |
|  | □ 接種済（□３回以上、□３回未満）　　　□ 未接種 | 卒業 |
| 趣　味特　技 |  |

注：ネームプレートを作成しますので氏名欄には必ず「ふりがな」をご記入下さい。