記入日：2025年　　月　　日

**受講者プロフィールシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講専攻 | アイテムを選択してください。 | 顔写真（3か月以内に写したもの）写真画像をタテ・ヨコの比率を維持して挿入ください |
| フリガナ |  |
| 受講者氏名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 | 　　　歳 |
| 会社名 |  |
| 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 会社所在地 | 〒 |
| 書類郵送用住所・宛名 | ※上記会社所在地と異なる場合に記入してください。個人宅も可です。〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 携帯電話番号 |  | ※フィールドワーク時など緊急で連絡が必要な際のみ使用します。 |
| 推　薦　者 | 部署、役職、氏名 | 受講者との関係 |  |
| 現在の業務内容 |
| 職歴（仕事内容、職歴をできるだけ具体的に記入してください） |
| 関心領域（仕事、プライベート問わず） | 資格、特技、趣味など |

**提出先：****info@ou-foresight.com**

**ファイル名を「受講者プロフィールシート\_〇〇(ご自身の名字)」に変更し、ご提出ください。**