

整理番号	※
------	---

※印の欄は記入しないでください。

研 修 員 受 入 願

所 在 地	
団 体 名	代表者印
代表者氏名	

公立はこだて未来大学研修員規程に基づき、下記の者を研修員として受け入れていただきたく、
お願い申し上げます。

	氏	名			写真 4cm×3cm
フリガナ					
氏名					
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	才		
性別	男 ・ 女	国籍			
所属部署・職名	部署 役職				
選考結果通知書 送付先 (日本国内) ※派遣団体等の 事務担当者 連絡先・氏名	(住所) 〒 (—)				
	(団体・部署)				
	(職・氏名)				
	電話 Tel : E-mail :				
志願区分 (いずれか1か所に○印)		学 部 ・ 大学院			
本研修の新規または延長の別 (いずれか1か所に○印) および研修期間を記入		新 規 ・ 延 長		研 修 期 間 年 月 ～ 年 月 (ケ月)	