**ストラテジックSCMコース　願書**

公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会

写真貼付

（デジタル写真可）

事務局長　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | 生年月日 |
| 氏名 | |  | | 年 　 月　 日  　　　　　　　　　(満　 　歳) |
| 自宅住所 | | 〒 | | 電話 ( 　 ) 　 -  携帯 ( 　 ) 　 -  email： |
| 緊急連絡先 | | 連絡先の名前：  （ご関係・間柄：）　　（　　　　　　　） | | 電話 ( 　 ) 　 - |
| 学  歴  ・  職  歴 | 学校名・勤務先名　※可能な範囲でご記入ください | | | 在学期間／在職期間 |
| 最終学歴（専攻） | | | 年 月 ～ 年 月 |
|  | | | 年 月 ～ 年 月 |
|  | | | 年 月 ～ 年 月 |
|  | | | 年 月 ～ 年 月 |
|  | | | 年 月 ～ 年 月 |
|  | | | 年 月 ～ 年 月 |
| 現在の所属先 ※必ずご記入ください | | | |
| 会社名  部署/役職 | |  | |
| 所在地 | | 〒  電話 ( 　 )　 - | |
|  | | email： | |
|  | 資格・コースに関連する学習経験、等 | | | |
|  | | | |
| 連絡・資料送付 | | □会社宛　　　 □自宅宛 【ご希望の連絡・資料送付先に✓をお入れください】 | | |
| 申込形態 | | □法人申込　　□個人申込 【ご希望の申込形態に✓をお入れください。】 | | |
| □・上記の通り、「ストラテジックSCMコース」に応募します。  ・出願書類記載の個人情報が選考目的で関係者（コーディネーター・講師）に開示されることに同意します。  【同意いただける方は□に✓を入れていただき、本欄右下に日付をご記入ください】    年　　　　月　　　　日 | | | | |

※日本ロジスティクスシステム協会では、個人情報の保護に努めております。詳細は、当協会のプライバシーポリシー（https://www1.logistics.or.jp/privacy.html）をご覧ください。なお、ご記入いただきましたお客様の個人情報は、本講座に関する確認・連絡・受講者名簿の作成および当協会主催の関連催し物のご案内をお送りする際に利用させていただきます。

**ストラテジックSCMコース　志望理由書**

|  |
| --- |
| 氏　　名： |
| 志望理由  本コースを志望する理由を400字程度で記入してください。 |
|  |
|  |

※ パソコンにて志望理由書を作成される場合は、別紙にて添付してご提出いただいても結構です。