

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
事務局長 殿

写真貼付

(デジタル写真可)

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	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		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
			年 月 ~ 年 月
現在の所属先			
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	<input type="checkbox"/> 会社宛 <input type="checkbox"/> 自宅宛 (ご希望の連絡先・資料送付先いずれかに✓をしてください)		
申込形態	<input type="checkbox"/> 法人申込 <input type="checkbox"/> 個人申込		
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に開示されることに同意します。			
			年 月 日
本人署名(自筆)			

※ お問い合わせ及びお申込み等に関わる個人情報については、本プログラム開催準備・実施のみに使用します。

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。