別紙様式1（第6条関係）

　年　　月　　日

リスキリング教育短期プログラム申請書

信州大学長　殿

 申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

機関又は団体名

代表責任者名

信州大学におけるリスキリング教育短期プログラムに関する規程を遵守の上、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 題目 | 　 |
| 目的 | 　 |
| 希望する内容 |  |
| 希望する実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 受講延べ人数(予定) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　 |
| 実施時間総数 | 時間　（実施時間総数 ＝ １回につき　　　時間×受講延べ人数） |
| その他特記事項 |  |
| 事務連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 所属・職 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |