

叡啓大学実践教育プラットフォーム協議会参加申込書

令和 年 月 日

組織名称				業種																							
住所	〒																										
代表者	氏名				役職																						
担当者	氏名		部署			役職																					
	TEL				FAX																						
	Email																										
意向確認	1. 叡啓大学の教育方針に賛同し、実践的な学びに協力する場合はチェックボックスにチェックを入れてください。 ☐ 叡啓大学の教育方針に賛同し、実践的な学びに協力する。 2. 具体的な教育プログラムに協力するご意向について、当てはまる項目のところに、チェックを入れてください。 <table border="0"> <tr> <td>①課題解決演習</td> <td>②インターンシップ（長期）</td> <td>③インターンシップ（短期）</td> <td>④ボランティア</td> </tr> <tr> <td>☐ ぜひ協力したい</td> <td>☐ ぜひ協力したい</td> <td>☐ ぜひ協力したい</td> <td>☐ ぜひ協力したい</td> </tr> <tr> <td>☐ 協力したい</td> <td>☐ 協力したい</td> <td>☐ 協力したい</td> <td>☐ 協力したい</td> </tr> <tr> <td>☐ 検討したい</td> <td>☐ 検討したい</td> <td>☐ 検討したい</td> <td>☐ 検討したい</td> </tr> <tr> <td>☐ 検討したくない</td> <td>☐ 検討したくない</td> <td>☐ 検討したくない</td> <td>☐ 検討したくない</td> </tr> </table>							①課題解決演習	②インターンシップ（長期）	③インターンシップ（短期）	④ボランティア	☐ ぜひ協力したい	☐ ぜひ協力したい	☐ ぜひ協力したい	☐ ぜひ協力したい	☐ 協力したい	☐ 協力したい	☐ 協力したい	☐ 協力したい	☐ 検討したい	☐ 検討したい	☐ 検討したい	☐ 検討したい	☐ 検討したくない	☐ 検討したくない	☐ 検討したくない	☐ 検討したくない
①課題解決演習	②インターンシップ（長期）	③インターンシップ（短期）	④ボランティア																								
☐ ぜひ協力したい	☐ ぜひ協力したい	☐ ぜひ協力したい	☐ ぜひ協力したい																								
☐ 協力したい	☐ 協力したい	☐ 協力したい	☐ 協力したい																								
☐ 検討したい	☐ 検討したい	☐ 検討したい	☐ 検討したい																								
☐ 検討したくない	☐ 検討したくない	☐ 検討したくない	☐ 検討したくない																								
備考	プラットフォームについてのご意見やご感想をご自由にお書きください。																										

「暴力団等反社会的勢力ではないこと等に関する表明」にチェックを入れてください。

☐ 当社・当団体は、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約いたします。

- ① 暴力団 ② 暴力団員 ③ 暴力団準構成員 ④ 暴力団関係企業 ⑤ 総会屋等、社会運動・政治活動等標ぼうゴロ
 ⑥ 暴力団員でなくなってから5年を経過していない者 ⑦ 準暴力団 ⑧ その他前各号に準ずる者

※協力内容の実施にあたっては、今後、事務局との詳細な調整・協議を経て、双方の合意に基づき別途契約を結ぶこととします。

※以上の登録情報等については、叡啓大学実践教育プラットフォーム協議会の設置目的に関連する以外の目的には使用いたしません。