慶應ノンプロフィットリーダーズ・プログラム

受講申込書

氏 名							
メールアドレス							
連絡先 (自宅/勤務先) ※郵送物送付先に使用します				TEL	()	
所属							
役 職							
応募理由							
自身や組織が 直面している 課題やテーマ							
本プログラムで 特に学びたいこ その他要望など							
ご所属か	NPOの方は、	授業運営の参	考までに下	「記もご記」	入くださ	V,	
設 立 年 月	年		•	職員数			名
事業規模	前事業年度経	常収益() 円			
事業内容							
組織における ご自身の役割							
※ご記載いただいた	こ内容は本プログラ	ラムの受講者選考	にのみ利用い	たします。			