

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 ()		
(ふりがな) 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 と その他要望など			
ご所属がNPOの方は、授業運営の参考までに下記もご記入ください。			
設 立 年 月	年 月 設 立	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			
※ご記載いただいた内容は本プログラムの受講者選考にのみ利用いたします。			