秋田リカレント教育プラットフォーム（AREP）キャリア形成支援団体認定申請書

年　　月　　日

秋田リカレント教育プラットフォーム

代表　秋田大学長　南谷佳弘　殿

申請者　団体名称（フリガナ）

代表者　職・氏名

秋田リカレント教育プラットフォーム（AREP）キャリア形成支援団体認定基準（以下「認定基準」という。）第５条の規定により、申請します。

１　団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 主な業種（１つ選択） | □農業、林業　□漁業　□鉱業、砂利採取業　□建設業　□製造業　□電気・ガス・熱供給・水道業　□情報通信業　□運輸業、郵便業　□卸売業、小売業　□金融・保険業　□不動産業、物品貸与業□学術研究、専門・技術サービス業　□宿泊業、飲食サービス業　□生活関連サービス業、娯楽業□教育、学習支援業　□医療、福祉　□複合サービス業　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職員数 | 　　　　人（令和　年　月　日現在） |

２　申請事務担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属部署職・氏名 |  |
| 書類郵送先住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

３　申請する認定証の区分

（認定基準第３条に規定する要件を満たすことを確認の上、希望するものにチェックを入れてください）

* キャリとも宣言認定証（表明型）

職員教育・リカレント教育に対する積極的な支援姿勢を表明します。

* キャリとも・ダイヤモンド認定証（実践型）

秋田リカレント教育プラットフォームAREPが提供するリカレント教育プログラムの受講者として職員を派遣し、組織としてキャリア形成支援を行っています。

（受講者の職・氏名は裏面の名簿に記載をお願いいたします。）

４　本認定を受けた後の活用予定について記入してください。

|  |
| --- |
|  |

下記の職員を秋田リカレント教育プラットフォームAREPが提供するリカレント教育プログラムの受講者として派遣し、組織としてキャリア形成支援を行っています。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講年度 | 受講講座名 | 所属部署 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以上