

## リーダーコース申込書・質問表

参加コース： 年 月コース 開催地（東京・札幌・ ）

パックで申込の方は○を付けてください。（TSD コースパック）

参加者名前： \_\_\_\_\_

ふりがな： \_\_\_\_\_

紹介者： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_年 月 日（ 歳）

性別： 男・女

住 所： 〒 \_\_\_\_\_

自宅電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

携帯電話： \_\_\_\_\_ E-Mail： \_\_\_\_\_

勤務先名： \_\_\_\_\_ 役 職： \_\_\_\_\_

勤務先住所： 〒 \_\_\_\_\_

勤務先電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

※ ご希望の連絡先に必ず○印をご記入下さい。

（一社）教育文化振興会の全てのコースはあなた自身の生きる力であるビジョンの発見を通して、生きる活力・情熱の開発を目的に、実習やゲームに参加し体験しながら学ぶ機会です。

また、以下の質問表は、このトレーニングからあなたが最大限の価値や成果を創り出すための準備となるものです。全ての項目について正直に記入してください。

（社）教育文化振興会は、ここに記入された情報を外部に漏らす事はありません。

### リーダーコース参加の目的についてお伺いします。

#### 1. あなたがこの研修に参加する目的は何ですか。

どのような事について学びたいか、あるいはどのような価値や結果を求めているかなど。

---



---

#### 2. 研修を受講するにあたって何を身に付け、今後何を実現しますか？ 該当欄に○を付けて下さい。

a. 人生の目的・ビジョンを掴む		g. 職場での人間関係を改善する	
b. 家族との関係を改善する		h. 仕事で仲間と共に成果を出す	
c. 周りの人の成長を援助する		i. リーダーシップを取る	
d. 自分に確信を持つ		j. お客様との関係を良くする	
e. 仕事で仲間と共通の目的を見つける		k. その他（ ）	
f. 仕事でのビジョンにアライする		l. その他（ ）	

家族構成及びあなたとのご家族との関係についてお伺いします

続柄	氏名	年齢	同居	別居	死別	ご関係は？（該当するものに○をして下さい）				
						とてもよい	よい	ふつう	あまりよくない	うまくいっていない
父										
母										

結婚暦について該当項目に○印をつけて下さい。

未婚 ・ 既婚（ 年） ・ 別居（ 年） ・ 離婚（ 年前）

★うまくいっていないに○をつけた方。原因になっている事もしくは、現在の状況をお書き下さい。

---



---

個人の目標についてお伺いします。

あなたの人生において今後創り出したい成果や事柄を具体的にあげてください。

1. 職場で／職業を通じて

---



---

2. 家庭で／人間関係を通じて

---



---

3. 個人的に・・・資格、スポーツ、地域活動、ボランティア、趣味など

---



---



---

健康についてお伺いします。

1. 過去、あるいは現在、下記のような疾患の為に治療を受けた（受けている）場合は、右側の該当欄に○印をご記入下さい。

疾患の種類	過去		現在
	通院	入院	通院
a. 心臓・動静脈・血圧などの循環器系の疾患			
b. 気管支・肺などの呼吸器系の疾患			
c. 甲状腺・膵臓などの内分泌系の疾患			
d. 胃・十二指腸・大小腸・肝臓などの消化器系の疾患			
e. 腎臓・膀胱などの泌尿器系の疾患			
f. 骨・関節・筋肉などの運動器系の疾患			
g. 耳・鼻・眼・皮膚などの感覚器系の疾患			
h. 脳・神経などの神経系の疾患			
i. 産科・婦人科系の疾患			
j. 精神・神経などの精神心理系の疾患（カウンセリングを含む）			
k. その他（伝染性疾患・血液・免疫系など）			

2. 前問で右の欄に○印のついた疾患について、それぞれ具体的にご記入下さい。

病名は？ 期間： 年 月～ 年 月

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. 現在、医師の診断で服用している薬はありますか？（ビタミン剤・漢方薬・睡眠剤・安定剤等も含む）

はい ・ いいえ 『はい』とお答えの方… 何の薬ですか？ \_\_\_\_\_

★女性の方におうかがいします。現在あなたは妊娠していますか？

はい ・ いいえ 『はい』とお答えの方… \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日現在 妊娠\_\_\_\_\_週

\* 妊娠されている場合、リーダーコースの受講はお断りさせていただいております。

出産後、体調が十分に回復されてから受講なさってください。

4. その他受講に際し必要な事項があれば、ご記入ください。

## 同意書

私は、（一社）教育文化振興会リーダーコースの受講申込みに際し、関係書類（リーダーコース申込書・質問表、コースのご案内、その他）を読み、理解して正直に記入しました。

私は、リーダーコースへの参加を自主的に選択し、受講の申込みを致しました。  
従って私は私の行動、ふるまい、肉体及び精神的健康に誠意ある大人として責任を持つと共に、貴社団の受講要項に同意します。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印