

# Trainer Skill Development

## アプリケーションフォーム

申込期：TSD（ ）期

ふりがな  
名前： \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女

生年月日： 19 年 月 日（ 歳） 最終学歴： \_\_\_\_\_

自宅住所： 〒 \_\_\_\_\_  
 自宅電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_  
 携帯電話： \_\_\_\_\_ E-Mail： \_\_\_\_\_  
 携帯Mail： \_\_\_\_\_

勤務先名： \_\_\_\_\_ 役職： \_\_\_\_\_  
 勤務先住所： 〒 \_\_\_\_\_  
 勤務先電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_  
 E-Mail： \_\_\_\_\_

※ご希望の連絡先に必ず **○印** をご記入下さい。

あなたとあなたの家族構成について具体的にお書きください。

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）



● 研修実績

認定ベースコース : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月受講(実施教育機関 : \_\_\_\_\_)

認定リーダーコース : \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月受講(実施教育機関 : \_\_\_\_\_)

その他の認定コース : \_\_\_\_\_

海外研修等 : \_\_\_\_\_ (実施教育機関 : \_\_\_\_\_)

その他の資格コーチ、教育カウンセラーなど : \_\_\_\_\_

● 職 歴

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





● TSDへの参加の目的は？

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

● トレーナーとしての経験実績はありますか？  
「はい」の場合は具体的に記述して下さい

はい・いいえ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





- 生涯学習トレーナーとしての育成を受けたことはありますか？ はい・いいえ  
「はい」の場合は具体的に記述して下さい。  
またその時に使用した関連書籍がありましたら著書名・著者名をお書き下さい。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 生涯学習トレーナーとしてどのような研修、訓練を行うことを希望していますか？  
もしくは、どの様に仕事に活かしていこうと思っっていますか？

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

