（１／４）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Technology Creatives Program  エントリーシート | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 | |  | | | 男 ・ 女 | 年　　　　月　　　　日 |
| （満　　　　　　　　歳） |
| 現　住　所 | | 〒 | | | | 電話　（　　　　）　　　－ |
| 携帯　（　　　　）　　　－ |
| Email： |
| 緊急連絡先 | | 連絡先の名前： | | | | 電話　（　　　　）　　　－ |
| ご関係・間柄： | | | |
| 最終学歴 ・ 職歴 | 所属先名 | | | | | 在学期間／在職期間 |
|  | | | | | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  | | | | | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  | | | | | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  | | | | | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  | | | | | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  | | | | | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
| 現在の所属先 | | | | | |
| 名称／部署 | |  | | | |
| 役職 | |
| 所在地 | | 〒 | | | |
|  |  | | 電話　（　　　　）　　　－ |
| 本プログラムに関連する資格・学習経験等 | | | | | |
|  | | | | | |

（２／４）

Technology Creatives Program

　志望理由書

|  |
| --- |
| **志望理由**  本プログラムを志望する理由、期待することを400字程度で述べてください。 |
|  |
| あなたが創りたい新規事業、実現したいビジョンについて説明してください(表現形式自由）。 |
|  |

（3／４）

職務経歴書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間  （年/月～年/月　合計期間） | 職務内容 | <所属> 所属・職位  <内容>業務内容  <業績>おもな業績（論文，特許出願，表彰など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（４／４）

**個人情報の取り扱いについて**

Technology Creatives Program（以下「当方」といいます）は、ご記入、ご登録いただいた個人情報について以下のように取り扱います。

記

|  |
| --- |
| 1. **個人情報の利用** |
| ご記入、ご登録いただいた個人情報は、以下の利用目的の範囲内で利用します。以下の利用目的の範囲を超えて利用する場合、本人による事前の同意の下にこれを利用します。  ＜利用目的＞   * 当方開講講座（プログラム）・開催イベントのご案内 * 講座（プログラム）・イベントへお申込みをされた場合の運営、本人へのご連絡 |
| 1. **個人情報の第三者提供について** |
| ご登録いただいた個人情報については、本人の同意を得ずに第三者へ提供することは致しません。ただし、関係法令に反しない範囲で同意を得ずに提供することがあります。  以下の場合には、個人情報の提供を受けるものは第三者に該当しないものとします。   1. 当方が利用目的の達成に必要な範囲内において個人情報の取り扱いの全部または一部を委託する場合（なお、委託先における個人情報の取り扱いについては当方が責任を負います） 2. 当方の組織統合その他の事由による業務の承継に伴って個人情報が提供される場合 3. 法令の定めにより提供を求められた場合 |
| 1. **個人情報の開示請求等について** |
| ご記入、ご登録いただいた個人情報は、原則として本人に限り、利用目的の通知、開示、及び内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下、“開示等”といいます）を求めることができます。個人情報の開示等のご依頼があった場合は、本人であることが確認できた場合のみ、速やかに対応いたします。 |
| 1. **個人情報に関するお問い合わせ** |
| 東京工業大学 テックリ事務室 へ 、メールにてご連絡下さい。  メールアドレス：info@tecre.titech.ac.jp |

以上

**「個人情報の取り扱いについて」に同意いただけましたら、次のご署名欄に、ご自署または記名押印お願い申し上げます。**

「個人情報の取り扱いについて」に同意します。

令和　　年　　月　　日

**ご署名：**　　　　　　　　　　　　 印