

平成25年度 研修受講申込書

研修名及び 時期	全国地域づくり人財塾 平成25年10月30日(水)～11月1日(金)
-------------	--

市区町村コード番号					※全国市町村要覧に記載のコードを6桁で記入してください。(例:12345-6の場合、123456と記入。)
-----------	--	--	--	--	---

団体名	都道府県	市区町村 組合
-----	------	------------

所在地 (受講決定 通知送付先)	〒	申込み手続の 担当課名	
		担当者名	
		電話番号	
		FAX番号	
		e-mailアドレス	

受講者	所属			
	役職名			
	ふりがな			
	氏名			
	年齢 (入寮時の年齢)	歳	性別	男・女
	生年月日	昭和・平成	年	月 日生
	本研修関連職務の通算経年 月数(研修開始日現在)		年	ヶ月

NPO等 活動内容	NPO等の方は、団体の活動内容、行政との協働実績等をご記入ください。(必須)
--------------	--

上記のとおり、研修の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

団体の長の職 氏名

市町村職員中央研修所学長 あて

公印省略可

この申込書でご提供いただいた個人情報は、研修事務にのみ使用します。
なお、集約した統計データ等は、機関誌などの発行物に掲載することがあります。