

令和 4 年度 J I A M 研修受講申込書（JAMP 共通実施研修）

研修名 該当研修へ ○を付けて ください	【申込期間】 4月1日(金) ～4月22日(金)	法令実務A（基礎）		
		固定資産税課税事務（土地）		
		市町村税徴収事務		
		住民税課税事務		
	【申込期間】 4月1日(金) ～6月30日(木)	固定資産税課税事務（家屋）		
		法令実務B（応用）		
		使用料等の債権回収		
	【申込期間】 4月1日(金) ～8月31日(水)	選挙事務		
	団体名	都道府県	市区町村 コード番号	
市区町村 組合		研修担当課		
所在地 (研修担当課)	〒	担当者名		
		電話番号		
		FAX 番号		
		E-mail		
研修期間及びその前 後の休日・夜間の 緊急連絡先	所属電話番号	※休日・夜間に連絡がつく電話番号（所属長等）を記入		
	受講者電話番号	※所属の電話番号から伝達可能な場合は「同上」と記入		
	メールアドレス	※所属あるいは本人に連絡がつくアドレスのどちらかを記入		
受講者	所属名	役職名		
	ふりがな	年齢（研修開始日現在）	歳	
	氏名	性別（○印を記入）	男・女	
	職階 (○印を記入/必須)	1 部長級 2 課長級 3 課長補佐級 4 係長級 5 主査級 6 主任・主事・技師等級		
	本研修関連職務の通算経験年月数（研修開始日現在）		年	か月
	研修の受講や寮生活で身体的配慮等が必要な方はご記入ください。			
	上記のとおり、研修の受講を申し込みます。 年 月 日 団体の長の職氏名 全国市町村国際文化研修所学長 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、今回の研修実施のために使用します。

共催研修の場合は、JIAM 及び共催団体のみで共有し、今回の研修実施のために使用します。

※同期間の研修受講者に新型コロナウイルス感染症への感染が確認された場合等に、休日・夜間に限らず、上記緊急連絡先に連絡することがありますのでご了承ください。

※団体が市区町村の場合は、市区町村コード番号欄に全国市町村要覧記載のコードを6桁で記入してください。

※予定人数を大幅に超えた場合は抽選等による調整を行うことがあります。あらかじめご了承ください。

※J I A M 教務部まで提出してください。（F A X : 077-578-5906）