



FAXにてのお申込は、矢印の方向に

JIAMパブリック・マネージャー認定コース申込書

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-□□の場合、123456と記入。)	
団体名	都道府県		市区町村組合		
所在地 (研修担当課)	〒		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		
申込者	ふりがな				
	氏名				
	性別	男	・	女	生年月日
	所属				
	役職名				
上記のとおり、JIAMパブリック・マネージャー認定コースに申し込みます。					
令和 年 月 日					
団体・議会の長の職氏名					
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は、今回の研修事務にのみ使用します。なお、集約したデータ等は、機関誌などの発行物に掲載することがあります。市区町村議会議員の皆様は、議会事務局を通じてお申し込みください。また、履修状況は、人事課（職員の場合）または議会事務局（議員の場合）を通じてお知らせさせていただきます。

全国市町村国際文化研修所（JIAM）教務部

FAX 077-578-5906