

全国市町村国際文化研修所（JIAM）教務部あて（FAX：077-578-5906）

* メールアドレス：dema@jiam.jp ← こちらあてにこの申込書を添付のうえ、お送りください。

【JIAM 出前研修 申込書】				
市区町村コード番号	※全国市町村要覧コードを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)		(市区町村その他団体名)	
連絡先	〒			
	申込手續の 担当課名		担当者名 (申込者)	
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス			
(申込団体がNPO等の場合) 活動内容及び 自治体との協働内容 ※あわせて、下記の推薦欄にて 推薦書の提出をお願いします。	活動内容： 市町村等との協働内容：			
希望テーマ ※内容について、具体的に ご記入ください。	(テーマ) (具体的な内容)			
希望日時 ※申請していただいた日時をもとに、 日程調整をさせていただきます。	第1希望	令和 年 月 日 ()	時 分	～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 ()	時 分	～ 時 分
会場 ※所在地は番地・ビル名まで正確に 記入してください。	会場名		電話番号	
	所在地	〒		
参加予定人数	人 (主な対象者：)			
実施方法 (いずれかを選択してください。)	<input type="checkbox"/> 1 「JIAM 出前研修」単独実施 <input type="checkbox"/> 2 他の研修等(セミナー・会議)の一部として実施 研修名 _____ 研修全体のカリキュラム・概要を添付してください。			
その他 ※ご質問等があればご記入ください。				
上記のとおり、出前研修を申し込みます。				
			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きました情報は、今回の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発行物に掲載することがあります。

★推薦書：推薦自治体記入欄（上記申込団体が、NPO 団体等の場合）

自治体名		担当課		電話：	
所在地	〒				
上記の出前研修申込団体 () について、当自治体と協働をしているので推薦します。					
令和 年 月 日		自治体の長の職氏名			
全国市町村国際文化研修所学長 あて		公印省略可			