



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- 6 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					
	[NPO関係者等] 地方自治体との 協働実績					
JIAMパブリックマネージャー認定 コース対象科目(研修)の受講状況 (これまでに受講した研修)		年度				
		年度				
		年度				
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。						
平成 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 所長 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。NPO関係者等の皆様については、地方自治体との協働実績がわかる資料の提出を求められる場合があります。

全国市町村国際文化研修所 (JIAM) 教務部

FAX 077-578-5906