



FAXでのお申込みは矢印の方向に

平成26年度 受講申込書

研 修 名 及 び 時 期	市町村議会議員研修〔3日間コース〕 地方財政制度の基本と自治体財政 平成26年8月20日(水)～8月22日(金) (3日間)				
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 (議会事務局 担当課)	〒			議会事務局の 担当課名	
				担当者名	
				電話番号	
				FAX番号	
				e-mail アドレス	
受 講 者	役 職 名	議長 ・ 副議長 ・ 議員 (いずれかに○を付してください)			
	ふりがな				
	氏 名				
	年 齢 (研修開始日現在)	歳	性 別	男 ・ 女	
	議員通算経年月数 (研修開始日現在)			年	ヶ月
上記のとおり、研修の受講を申し込みます。					
平成 年 月 日					
市区町村議会議長 氏名					
全国市町村国際文化研修所学長 あて					
公印省略可					

この申込書は、**議会事務局**を通してお申し込みください。

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。

全国市町村国際文化研修所 (JIAM) 教務部 **FAX.077 (578) 5906**