

平成 2 1 年度 特別研修 内定幹部職員 I T セミナー 受講申込書

平成 年 月 日

| | |
|-------------|-----------|
| 団 体 名 | |
| | 地方公共団体コード |

印を記入

| | |
|--|--------|
| | 未加入市町村 |
|--|--------|

事務局使用欄

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | |
|-----------------------|--------|---------|
| 申 込 責 任 者 | 所属役職名 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | E-mail | |
| | 所在地 | (〒 -) |

| | | | | |
|-------------|--------------------------|----|-----|-----|
| セミナーコード | 7 | 1 | 1 | |
| セミナー名 | 特別研修 内定幹部職員 I T セミナー | | | |
| セミナー期間 | 平成 2 2 年 3 月 2 9 日 (月) | | | |
| 受 講 者 | フリガナ | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 年齢 | | 性別 | 男 女 |
| | 所属部課名 | | 役職名 | |
| | E-mail | | | |
| 連 絡 先 | 所属部課名 | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 担当者氏名 | | | |
| | TEL | 内線 | FAX | |
| | E-mail | | | |

ご記入いただきました個人情報は、各種連絡、名簿・名札の作成等、セミナーの運営業務に利用します。

(送付先) 〒102-8419 千代田区一番町 2 5

事務局使用欄

(財) 地方自治情報センター 教育研修部

FAX (03) 3263-9912

| |
|--|
| |
|--|