令和3年度 ちばし地域づくり大学校 受講申込書

		提出日　　年　　月　　日		
氏名		フリガナ		
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日		性別	
郵便番号				
住所				
電話番号		携帯番号		
メールアドレス	ファイル添付のできる日頃メールチェックしているアドレスをお持ちでしたら、必ずご記入ください			
希望コース （該当欄に○）	**基礎コース 火曜日** 10:00~12:00 鎌取コミュニティセンター	**基礎コース 金曜日** 9:30～11:30 千葉市民会館	**基礎コース 土曜日** 14:00~16:00 オンライン (千葉市民会館)	**ステップアップコース　土曜日** 9:30~11:30 千葉市民会館 (Zoom併用あり)
住所・生年月日の確認方法	合意される場合は、必ず下記の□にチェックを入れてください。チェックのない方は、下記欄外記載の証明書類を郵送または画像送信してください。 □　本人確認のために、千葉市担当課で住基ネットを使用することに合意します。			
大学校の募集を知ったきっかけ(複数回答可)	該当する番号を○で囲んでください。 1．市政だより　2. チラシ　3.募集要項　4. ポスター 5．ホームページ　6．フェイスブック　7．メール　8．知人の紹介 9. その他（　　）			
	前問で、2、3と回答の方はどこで入手しましたか？ 1. 千葉市　2.千葉市民活動支援センター　3.千葉市生涯現役応援センター 4.NPOクラブ　5.その他(　　)			
特記事項	配慮が必要なことなど事務局に伝えておきたいことがあればご記入ください			
■ちばし地域づくり大学校への応募の動機や地域での活動への思いなどをご記入ください				

注意事項（必ずお読みください）

1. 太枠内を楷書で記入のうえ、記入漏れがないかご確認ください。
2. 住基ネットの使用に同意されない方は、公的機関の発行する文書で住所・氏名・生年月日を確認できるもの（運転免許証・マイナンバーカード・健康保険被保険者証の写し、または住民票のいずれか一通）を添付ください。画像の場合は、文字が鮮明に見えることをご確認ください。