

(宛先) 静岡市長

「市民生きもの調査員養成講座」 受講申込書

ふりがな		生年月日	年齢
氏名		西暦 / 昭和 / 平成 年 月 日	歳
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦(夫)		性別
	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )		男・女
住所	〒	会場までの 移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車
			<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> バイク
電話番号	通常連絡先: ( )	E-mail	
	当日連絡先: ( )		

応募動機等 ※応募動機や、今まで活動してきたことなど


個人情報の取扱い

・ご記入いただいた個人情報は、本講座及び「静岡シチズンカレッジこ・こ・に」に関する受講申込みの受付、選考結果通知、講座の運営、市の事業への協力依頼、修了後のアンケートの送付等に使用させていただきます。

・本申込書の提出をもって上記に同意を得たものとします。