

地域デザインカレッジ2024(自治会・町内会編)申込用紙

■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」に関する事業(受講申込受付、選考結果通知、講座運営、市の事業への協力依頼、アンケート送付等)に使用いたします。本申込用紙の提出をもって上記に同意を得たものとします。

■課題解決には一緒に活動する仲間が不可欠！複数人での申し込みをお勧めします。

■申込者の情報をご記入ください。

フリガナ	受講を希望する講座をどちらかお選びください。		
申込者氏名	<input type="checkbox"/> 基礎講座 + 実践講座	<input type="checkbox"/> 基礎講座のみ	
<input type="checkbox"/> 葵区 <input type="checkbox"/> 駿河区 <input type="checkbox"/> 清水区	自治会・町内会名	<input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 町内会 <input type="checkbox"/> 自治会連合会 <input type="checkbox"/> 連合自治会	役職
住所 〒 ー 静岡市			
携帯電話番号等		メールアドレス	
◆ 自治会・町内会活動について困っていることや講座を通じて解決していきたいことについて、下記のうちあてはまるものにチェック☑をいれ(複数可)、具体的な状況をご記入ください。			
<input type="checkbox"/> 役員の担い手が不足 <input type="checkbox"/> 活動の負担が大きい <input type="checkbox"/> 活動への住民参加が少ない <input type="checkbox"/> その他()			
【具体的な状況をご記入ください。】			

■自治会・町内会から複数人申し込む場合には、下記にご記入ください。

フリガナ	受講を希望する講座をどちらかお選びください。		
氏名	<input type="checkbox"/> 基礎講座 + 実践講座	<input type="checkbox"/> 基礎講座のみ	
フリガナ	受講を希望する講座をどちらかお選びください。		
氏名	<input type="checkbox"/> 基礎講座 + 実践講座	<input type="checkbox"/> 基礎講座のみ	
フリガナ	受講を希望する講座をどちらかお選びください。		
氏名	<input type="checkbox"/> 基礎講座 + 実践講座	<input type="checkbox"/> 基礎講座のみ	
フリガナ	受講を希望する講座をどちらかお選びください。		
氏名	<input type="checkbox"/> 基礎講座 + 実践講座	<input type="checkbox"/> 基礎講座のみ	