|  |  |
| --- | --- |
| 第３３期島づくり人材養成大学受講申込書 | 受付番号※ |
| 優先番号＊ |
| 受講者氏名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　（島名　　　　　　　　　　　　）西暦　　　　　年　　月　　日生（　満　　　　歳） （　男　・　女　） |
| 住所※ | 　自宅　・　勤務先　・　その他（　　　）〒 |
| 連絡先※ | 電話番号Ｅ-ｍａｉｌ |
| 職業／勤務先名／部署 |  |
| 　上記のとおり受講を申し込みます。２０２５年　　月　　日市町村長名　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人日本離島センター　　　理事長　殿 |

※住所・連絡先は受講者自身が確認できるものを記入すること