

(別紙様式)

第27期島づくり人材養成大学受講申込書		受付番号※
		優先番号*
参加者氏名	ふりがな _____ (島名 _____) 昭・平 年 月 日生 (満 歳)	
自宅住所	〒 _____	
連絡先	TEL : _____ FAX : _____ 携帯 : _____ E-mail : _____ <u>メールアドレスは連絡に必要ですので、必ず記載してください。</u> アンケートや事前課題を送りますので頻繁に確認するアドレスをご記入ください。	
職業／勤務先名／部署		
勤務先住所	〒 _____ 勤務先電話 _____	
上記のとおり受講申し込みします。 平成 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 荒木 耕治 殿		

注) ※印の受付番号は、記入不要。