**「自治･協働研修プログラム」申込み書**

必要事項〔1～2ページ〕をご記入いただき、**2018年11月５日（月）まで**お送りください。

**FAX：**022-397-7230**E-mail：**info@tohokuconso.org

**郵送：**〒984-0065仙台市若林区土樋254ニューメゾン土樋201 (一社)東北圏地域づくりコンソーシアム

**〔1ページ〕**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **自治体名** |  | | | | |
| **担当部署** | 〔部署名〕 | | | | |
| 〔担当者名〕 | | | 〔役職〕 | |
| **連絡先**  **※担当者の連絡先** | 住所（〒　　　-　　　　） | | | | |
| 電　話 |  | 携帯 | |  |
| E-mail |  | | | |
| **プログラム** | **〔プログラムに応募した動機〕**当プログラムに応募した動機、理由を記入してください。 | | | | |
| **研修内容** | **〔研修テーマ〕**自治･協働に関わる、ご希望の研修テーマを記入してください。  **研修テーマ[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]** | | | | |
| **〔研修テーマ設定の理由、期待すること〕**上記テーマを設定した理由や、研修に期待することについて記入してください。 | | | | |
| **〔研修の対象〕**想定される研修対象者について記入してください。 | | | | |
| **〔研修の定員〕**研修参加者のおおよその人数を記入してください。  **［　　　　　　］人程度** | | | | |
| **〔研修日の希望〕**現時点で、ご希望の日がありましたら○をつけてください(○はいくつでも)。  ２月１日(金)　　２月18日(月)　　２月19日(火)　　２月22日(金)　　特に希望はない | | | | |

**〔2ページ〕　　自治体名[　　　　　　　　　　　　　　　　]**

|  |  |
| --- | --- |
| **貴自治体の取組みと課題の概要** | **〔自治･協働に関わる主な施策、事業〕**貴自治体で取組んでいる自治･協働に関わる施策、事業等について、主なものを記入してください。 |
| **〔自治･協働についての課題〕**貴自治体の自治･協働の現況において、特に問題となっていることや今後取組むべき課題について記入してください。 |
| **質問等** | **〔プログラムへの質問、希望〕**「自治･協働研修プログラム」、研修についての質問、ご希望がありましたら記入してください。 |

**※申込書の電子データは、ホームページに掲載していますのでご活用ください。**

**※自治･協働の主な施策、取組みに関わる既存資料がございましたら、添付ください。**