

申込年月日：平成20年 月 日

(財)自治体国際化協会 (CLAIR) 市民国際プラザ主催

平成19年度「国際協力活動ステップアップ・ワークショップ」

受講申込書

ふりがな ----- 参加者氏名：	男 / 女
所属団体（自治体）名：	
----- 所属部署：	
----- 所在地 住所：〒	
----- TEL： FAX：	
----- E-mail：	
所属団体での役職：	
----- 担当業務	
----- 所属団体との関わり： 年 月から	
参加申込の理由（動機）	
----- 現在行っている業務の内容	
----- これまでに携わった国際協力に関する業務内容（年数）	
----- ワークショップに希望すること	
----- 備考	

※業務内容については、できるだけ具体的にご記入ください。なお、ご記入いただきました個人情報は、適切に管理し、本ワークショップの運営および今後の案内のためのみ利用させていただきます

申込先

E-mail : inoue_dan @plaza-clair.jp

FAX : 03-3591-5346 (担当：市民国際プラザ井上)