

「初級地域公共政策士」資格認定申請書

一般財団法人地域公共人材開発機構
代表理事 新川 達郎 殿

以下のとおり、「初級地域公共政策士」資格の認定を申請いたします。

記

(申請日) 平成 年 月 日

ふりがな			
申請者名			
住 所	〒		
生年月日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女
ご連絡先 電話番号		e-mail	
取得者氏名 掲載希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望された方は、地域公共政策士を取得された方のお名前と資格教育プログラム名を機構 HP に掲載します。		
プログラム実施機 関への通知	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望された方は、資格発行後、修了したプログラム実施機関にお名前を機構からお知らせします。		
提出書類			
初級プログラム	成績証明書等の発効日： 年 月		
初級プログラムで履修した科目			
【実施機関名】		【プログラム名】	
初級プログラム	科目名	ポイント	履修期間
	(科目名①)		年 月 ～ 年 月
	(科目名②)		年 月 ～ 年 月
	(科目名③)		年 月 ～ 年 月
	(科目名④)		年 月 ～ 年 月
	(科目名⑤)		年 月 ～ 年 月
	(科目名⑥)		年 月 ～ 年 月
	(科目名⑦)		年 月 ～ 年 月
(科目名⑧)		年 月 ～ 年 月	

※科目数はプログラムによって異なります。プログラムの修了要件を確認し、合計が 12 ポイントになるよう記入して下さい。

この申請書にご記入いただいた個人情報は、資格認定申請及びそれに関連する事項のみに使用します。
一般財団法人 地域公共人材開発機構