

科目認証用「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」資格認定を申請いたします。

記

(申請日) 西暦 年 月 日

ふりがな			
申請者名			
住 所	〒		
生年月日	西暦 年 月 日生	性 別	男 ・ 女
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 <small>※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。</small>		
地域公共政策士会 への入会	<input type="checkbox"/> 入会する <input type="checkbox"/> 入会しない <small>※入会を希望される方は、この申請書から「氏名・e-mail・住所・電話番号」を自動的に政策士会へ登録します。</small>		

初級地域公共科目認証制度より履修した科目

政策的思考	「初級特別講義」 <small>※初級特別講義成績証明書に記載されている修了番号をご記入下さい。</small>	2	修了番号：
-------	---	---	-------

	科目名	ポイント	成績証明書の発行機関名
政策研究の 基礎知識	(科目名)		
	(科目名)		
政策の得意 分野づくり	(科目グループ名)：		
	(科目名)		
	(科目名)		
政策基礎としての 社会人基礎力	(科目名)		

※「政策研究の基礎知識」4ポイント、「政策得意分野づくり」4ポイント（1つの科目グループから4ポイントを取得）、「政策基礎としての社会人基礎力」2ポイントを取得した科目名と成績証明書の発行機関を記入してください。各カテゴリで所定ポイント以上を獲得していても、他のカテゴリに振り分けをすることはできません。

※事務処理欄	ご入金日： / /	認定日： / /	認定番号： F -
--------	-----------	----------	-----------