

令和8年度 ちばし地域づくり大学校 受講申込書

提出日 2026年 月 日

氏名			フリガナ			
生年月日	昭和	年 月 日	年齢		性別	
	平成					
住所	〒					
電話番号			携帯番号			
メールアドレス	ファイル添付のできる日頃チェックしているメールアドレスをお持ちでしたら、必ずご記入ください					
希望クラス (該当欄に1つ○をしてください)	入門コース 火曜日クラス 9:30~11:30 千葉市役所	入門コース 金曜日クラス 9:30~11:30 千葉市役所	ステップアップコース 木曜日 9:30~11:30 千葉市役所	町内自治会コース 土曜日 9:30~11:30 千葉市民会館		
勝部麗子さん 講演会参加方法	開講前の7/11に講演会を開催します。ご都合に合わせて参加方法をお選びください。 1. 当日会場参加 2. 当日Zoom参加 3. 後日録画視聴					
住所・生年月日 の確認方法	同意される場合は、必ず下記の□にチェックを入れてください。チェックのない方及び千葉市外在住の方は、欄外下部に記載の証明書類を郵送または画像送信してください。 □本人確認のために、千葉市担当課で住民基本台帳を閲覧することに同意します。					
大学校の募集を知ったきっかけ (該当する番号を○で囲んでください。複数回答可)	1. 市政だより 2. チラシ 3. 募集要項 4. ポスター 5. ちいき新聞 6. 大学校ホームページ 7. 千葉市のSNS 8. NPOクラブのSNS 9. メール 10. 知人の紹介 11. その他()					
	前問で、2、3とご回答の方はどこで入手しましたか？ 1. 千葉市役所 2. 市民活動支援センター 3. 生涯現役応援センター 4. 生涯学習センター 5. NPOクラブ 6. 公民館 7. 図書館 8. ボランティアセンター 9. その他()					
現在、地域活動を実施していますか？	<input type="checkbox"/> はい→1. 個人 2. NPO・市民活動団体 3. 町内自治会 4. その他() <input type="checkbox"/> いいえ					
前問で「はい」と答えた方へ	具体的な活動内容をお書きください。(任意)					
町内自治会コースを受講希望の方へ	ご所属の町内自治会と役職・担当をお書きください。(任意)					
特記事項	配慮が必要なことなど事務局に伝えておきたいことがあればご記入ください。					
■ちばし地域づくり大学校への応募の動機や地域での活動への思いなどを下記にご記入ください						

切り取って郵送してください

注意事項(必ずお読みください)

1. 太枠内を楷書で記入のうえ、記入漏れがないかご確認ください。
2. 千葉市外在住の方、住民基本台帳の閲覧に同意されない方は、公的機関の発行する文書で住所・氏名・生年月日を確認できるもの(運転免許証、マイナンバーカードまたは住民票のいずれか一通)を添付ください。