

第1号様式

学びポイント事業称号授与申請書

年 月 日

船橋市生涯学習推進本部

本部長 あて

学びポイント事業による称号を申請します。

1 申請者

ふりがな 氏名	
住所	〒 <input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住 (<input type="checkbox"/> 市内在勤 <input type="checkbox"/> 市内在学)
生年月日	
電話番号	
電子メール	

2 申請する称号 (該当する項目にチェック✓をしてください。)

(1) 分野別

	健康・ スポーツ	文化・ 教養	地域 活動	能力・ 自己開発	郷土 理解
30ポイントふなばし学士☆					
60ポイントふなばし学士☆☆					
90ポイントふなばし学士☆☆☆					
120ポイントふなばし修士☆					
150ポイントふなばし修士☆☆					
180ポイントふなばし修士☆☆☆					
210ポイントふなばし博士☆					
240ポイントふなばし博士☆☆					
270ポイントふなばし博士☆☆☆					

(2) 総ポイント数

	ポイント
--	------

※100ポイントごとに「ふなばしマナビスト」の称号を授与します。

3 船橋市ホームページへの氏名及び授与された称号の掲載について

称号を受けた方の氏名及びその称号を船橋市ホームページに掲載することがあります。

希望有無	内容
<input type="checkbox"/>	船橋市ホームページへの掲載を希望する
<input type="checkbox"/>	船橋市ホームページへの掲載を希望しない

※希望有無のいずれかに「○」をしてください。