

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	年	月	日
電話番号			
電子メール			

2 申請する称号

申請有無	称号	
	ふなばしマナビスト	
	ポイント数	ポイント
	分野別(学士・修士・博士)	
分野	<input type="checkbox"/>	(1)健康・スポーツ
	<input type="checkbox"/>	(2)文化・教養
ポイント数	<input type="checkbox"/>	(3)地域活動
	<input type="checkbox"/>	(4)能力・自己開発
	<input type="checkbox"/>	(5)郷土理解
	<input type="checkbox"/>	30ポイントふなばし学士☆
	<input type="checkbox"/>	60ポイントふなばし学士☆☆
	<input type="checkbox"/>	90ポイントふなばし学士☆☆☆
	<input type="checkbox"/>	120ポイントふなばし修士☆
	<input type="checkbox"/>	150ポイントふなばし修士☆☆
	<input type="checkbox"/>	180ポイントふなばし修士☆☆☆
	<input type="checkbox"/>	210ポイントふなばし博士☆
	<input type="checkbox"/>	240ポイントふなばし博士☆☆
	<input type="checkbox"/>	270ポイントふなばし博士☆☆☆

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

※ 添付書類

学びノートのコピー