

(様式第1号)

大阪市地域公共人材養成プログラム受講申請書

大阪市長

		平成 年 月 日
住所	〒	
ふりがな 氏名		
連絡先電話番号		
メールアドレス		

大阪市地域公共人材養成プログラムの受講を希望しますので、次の書類を添えて申請します。

1 履歴書 (様式第2号)

2 レポート (小論文)

テーマ:

文字数:

確認事項 (確認されましたら、□にチェックを入れてください。)

私は、大阪市地域公共人材養成プログラム運営要綱第2条に規定する応募の要件に該当しています。

(参考) 大阪市地域公共人材養成プログラム運営要綱

第2条 プログラムの受講に応募できる者は、次の条件をすべて満たす者とする。ただし、**大阪市が実施する新たな地域コミュニティ支援事業の従事者として現に業務を行っている者を除く。**

(1) 大阪市市政改革プランに掲げる「大きな公共を担う活力ある地域社会づくり」の趣旨及び大阪市地域公共人材開発事業の目的を理解し活動する意思があること

(2) 話し合いの場でのコーディネート・ファシリテーションの経験を有すること

(3) 市民活動 (大阪市市民活動推進条例 (平成18年大阪市条例第19号) 第2条第1号に規定する市民活動をいう。) または地域活動の経験を有すること

(4) 修了後の大阪市地域公共人材バンクへの登録を条件とし、大阪市内において登録後3年は継続して活動を行うことができること