様式1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 文書番号等

平成29年　月　日

一般財団法人自治体国際化協会事務局長　様

 　 自治体名

 　　　代表者名　 公 印

平成30年度自治体職員協力交流事業に係る

研修員受入要望について（回答）

平成30年度自治体職員協力交流事業に係る協力交流研修員の受入について、別添調査票のとおり回答いたします。

なお、選考方法については下記のとおりです。

記

協力交流研修員の選考方法（該当する番号に○印を記入してください）

　1　自治体により**独自選考**を行う　→様式2

2　クレア海外事務所等を通じて**斡旋選考**を依頼する　→様式2、3

　3　現段階では**未定**　（　　　年　　　月　　　日頃　決定予定）→様式2