

※コピーまたは切り取ってご使用ください。

「市政さわやかトーク宅配便」申込書

●太線の中だけご記入ください。		申込日	年	月	日
団体名 (○をつけて ください)	<自治・町内会 市民グループ 老人クラブ 学校 民間企業等 その他()>				
代表者氏名		参加予定人数			人
代表者の住所	〒 - 新潟市 電話番号 - - FAX - -				
会合の名称	(記入例:定期集会, 学習会, 総会, 総合学習 など)				
打ち合わせ担当者	名前	電話番号	-	-	

番号	-	担当課	
テーマ名			
希望日時	第1希望	年 月 日(曜日)	午前・午後 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日(曜日)	午前・午後 時 分 ~ 時 分
会場	所在地		
	会場名	電話番号	- -
備考 (特に希望する ことなど)			

◆◆実施にあたってのお願い◆◆

「市政さわやかトーク宅配便」は、職員がテーマについて説明し、市政についての理解を深めていただくものです。

陳情会や要望会ではございませんので、当日ご参加の皆さんへの周知をお願いいたします。

・オンライン開催をご希望の場合、備考欄にその旨ご記入ください。なお、オンライン開催に使用する機材やミーティングルームのURL、開催に必要なインターネット環境の準備などは、申込者様でご準備ください。

テーマ担当課処理欄

受付番号		受付日	年	月	日
受付区分	窓口・郵便・FAX・メール・電話・電子申請・その他				

<派遣日時> 年 月 日() 午前・午後 時 分 ~ 時 分	報 告 欄	参加人数: 人 主な年齢層: 歳代
<派遣職員>		当日出た意見, 派遣職員が感じた点など
派遣課 決裁日 年 月 日()		

※派遣終了後、報告欄に所定事項を記入し、所属長決裁の上、1週間以内に写しを広聴相談課へ提出してください。