

市民協働推進チーム 参加申込書

1	フリガナ		
	氏 名		
2	年 代		□10代 □20代 □30代 □40代 □50代 □60代以上
3	住 所		〒 -
4	連絡先	電話番号・FAX	
		E-mailアドレス	
5	関心のあるテーマ・分野		(該当するものに✔を付けてください。複数可) <input type="checkbox"/> 市内学校・団体への楽器寄附の仕組みづくり <input type="checkbox"/> 駅前商店街の活性化 <input type="checkbox"/> 「音楽のまち」を目指す取り組み <input type="checkbox"/> 盆踊りの開催 <input type="checkbox"/> イベント開催（音楽×○○） <input type="checkbox"/> ボランティア人材募集の強化 <input type="checkbox"/> その他（ ）
6	解決したい課題・取り組みたい内容 (現在直面している問題や、協働して取り組みたい企画のアイデア等、ご自由にお書きください)		
7	その他(伝えておきたいこと等)		

提出先：さくら市総合政策課 市民活躍推進係
電話 028-681-1113 FAX 028-682-0360
e-mail : sogoseisaku@city.tochigi-sakura.lg.jp