自治会№

まちづくり出前講座　開催申込書

申込日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 団体名 |  | | |
| ２ | 代表者氏名 |  | | |
| ３ | 連絡先 |  | | |
| ４ | 開催希望日時 | 年　　月　　日（　　　）　　午前・午後　　時　　分 | | |
| ５ | 開催場所 |  | | |
| ６ | 参加予定人数 | 人 | | |
| ７ | 希望する出前講座メニュー（☑をしてください） | | | |
|  | □大規模災害に備えて | | □町長・町職員との懇談会 | □自治会集会施設の整備 |
|  | □マイナンバー | | □リニア中央新幹線の現状 | □ごみの分別説明 |
|  | □生活習慣病予防 | | □後期高齢者医療制度 | □水道の話 |
|  | □町の下水道 | | □農業振興全般 | □子育ち・親育ち・地域育ち　子育て支援講座 |
|  | □税金のしくみ | | □男女共同参画の推進 | □ニュー（軽）スポーツ |
|  | □長野県政  （　　　　　　　　　　） | | □福祉全般  (社会福祉協議会) | □日赤医療  (下伊那赤十字病院) |
|  | □防犯・交通事故防止  (交番) | | □消防・救急  (消防署) |  |
|  | □その他（※上記以外で特に取り上げたいテーマ・課題等があればご記入ください | | | |

【申込先】

松川町役場　まちづくり政策課　まちづくり推進係

ＴＥＬ　０２６５（３６）７０１４

ＦＡＸ　０２６５（３６）５０９１

Ｅmail　info@town.matsukawa.lg.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 係　　員 |
|  |  |  |

【出前講座メニュー担当への連絡・調整】

　□（済の場合に☑）

担当課・係：　　　　　　　　　課

　　　　　　　　　　　　　　　　係

出席者氏名：

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 役 場 使 用 欄 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*