

## 申込書 <LINE活用講座>

申込日	令和 年 月 日			
申込者	町会名	(町会での役職)		
	氏名		電話番号	- -
受講予定者 ※ 受講される方の役職に ○をつけてください		名 町会長 ・ 副町会長 ・ 会計 ・ 総務 その他 ( )		

↓ 希望する実施日時を記入してください。

【注意】 講座実施期間：6/10 (月) ~ 12/20 (金)

【平日、午前9時~午後8時まで】  
土曜日、日曜日、祝日の実施を  
希望する場合はご相談ください。

希望日時①	令和 年 月 日 ( ) 時 分から
希望日時②	令和 年 月 日 ( ) 時 分から
希望日時③	令和 年 月 日 ( ) 時 分から
実施場所	(記入例：〇〇集会所、〇〇会館 など)

↓ 申込者の方にお聞きします。「はい」または「いいえ」に○をつけてください。

Q. undanからLINEアプリを使用していますか? (家族との連絡、仲間との連絡、町会役員同士の連絡など)	はい ・ いいえ
--	----------

### ○申込み方法

FAX	本申込書を送信してください。 送信先：35-7956 (弘前市役所代表)
Eメール	①町会名 ②氏名 ③電話番号 ④役職 ⑤受講予定人数 ⑥希望する実施日時 ⑦実施場所 をご記入ください。 市民協働課代表アドレス： <a href="mailto:shiminkyoudou@city.hirosaki.lg.jp">shiminkyoudou@city.hirosaki.lg.jp</a>
電話	①町会名 ②氏名 ③電話番号 ④役職 ⑤受講予定人数 ⑥希望する実施日時 ⑦実施場所 をお知らせください。 市民協働課 電話番号：40-0384 (直通)

弘前市 市民生活部 市民協働課 地域コミュニティ振興室  
〒036-8551 弘前市大字上白銀町1-1  
電話：40-0384 (直通) FAX：40-2250 (直通)  
Eメール：shiminkyoudou@city.hirosaki.lg.jp