

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 () | | |

【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。

↓ 希望する実施日時を記入してください。

【注意】 講座実施期間：R6/6/10 (月) ~ R7/3/21 (金)

| | |
|-------|---------------------|
| 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. ふだんから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：40-2250 (直通) |
| 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： shiminkyoudou@city.hirosaki.lg.jp |
| 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