応募申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 地区名 |
| 代表者氏名 |  |  |
| 電話番号（携帯電話等） |  | E-mail |  |
| 住所 | 〒　　　-　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実施日付 | 実施時間帯 |
| 第１希望 | 令和　年　月　日（　） | □ ①午前の部　午前10時～正午□ ②午後の部　午後 2 時～午後4時□ ③夜の部　　午後 7 時～午後9時 |
| 第２希望 | 令和　年　月　日（　） | □ ①午前の部　午前10時～正午□ ②午後の部　午後 2 時～午後4時□ ③夜の部　　午後 7 時～午後9時 |
| 第３希望 | 令和　年　月　日（　） | □ ①午前の部　午前10時～正午□ ②午後の部　午後 2 時～午後4時□ ③夜の部　　午後 7 時～午後9時 |

|  |  |
| --- | --- |
| 地域住民の参加予定数（人） |  |
| 実施場所（希望があれば） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |

**※開催地域の参加者を募るための配布用のチラシが必要な場合は必要枚数をご記入ください。**

※実施に関して留意点などある場合は備考欄にご記入ください。

|  |
| --- |
| 事前アンケート　ぜひ、ご回答ください。 |
| 応募動機 | □地域課題の共有・解決のため□ワークショップの内容に興味をもったため□周囲に勧められたため□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 公共施設に関して、地域で課題に感じている点 | □施設の量　　　　□施設サービスの質□施設の老朽化　　□施設の維持・管理□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 今回のワークショップに期待すること | □公共施設マネジメントに関する知識の取得□地域課題解決に向けた行政への情報共有□参加者の意識向上□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

福知山市 財務部 資産活用課 公共施設マネジメント係

〒620-8501　福知山市字内記13-1（福知山市役所2階）

TEL　0773-24-7038（担当：大下）　FAX　0773-23-6537

MAIL　shisan@city.fukuchiyama.lg.jp