


◆シビックプライド醸成事業◆

「ひたちなか」のキャッチコピーをつくろう！ワークショップ 応募申請書

下記のとおり申請します。（※ ★の部分は記入必須。）

令和 年 月 日

《申請者》

ふりがな (★) 氏名 (★)	し		めい	
	氏		名	
住所 (★)	〒			
(市外在住の場合) 通勤・通学先の名称				
電話番号 (★)				
メールアドレス (★) <small>※迷惑メール対策を行っている場合、ひたちなか市のドメイン「@city.hitachinaka.lg.jp」の許可をお願いします。</small>				
性別 (★)	<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女	
生年月日 (★)	年		月	日
託児希望	<input type="checkbox"/> 有 ※子どもの年齢 (歳)			
募集を知ったきっかけ (★)	<input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人・友人に誘われて <input type="checkbox"/> その他 ()			
ワークショップに期待すること (★)				
ひたちなか市に関するアンケートにご回答ください (★)				
将来ひたちなか市に住むことについて、友人や知人にどの程度おすすめできますか。あなたの考えに最も近い数字を一つ選択してください。				
おすすめできる  おすすめできない				
<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0				
上記の数字を選択した理由をご記入ください。(★)				
提出先 ひたちなか市企画調整課 〒312-8501 茨城県ひたちなか市東石川2-10-1 ファクス：029-275-1877 メール：kikaku@city.hitachinaka.lg.jp				