


◆いいとこ発信隊4期生 応募申請書◆

下記のとおり申請します。

令和 6 年 月 日

《申請者》★の部分は記入必須

ふりがな (★)	し		めい	
氏名 (★)	氏		名	
性別(★)			年齢 (★)	歳
生年月日(★)			年	月 日
住所 (★)	〒			
電話番号(★)				
メールアドレス (★)	※迷惑メール対策を行っている場合は、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。			
Instagramのアカウント名(★)				
募集を知ったきっかけ(★)	<input type="checkbox"/> 市報	<input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> Instagram	<input type="checkbox"/> LINE
	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> 知人・友人に誘われて	<input type="checkbox"/> その他 ()	
発信隊として活動したいと思った理由(★)				
託児希望	<input type="checkbox"/> 希望あり	※お子さまの年齢 (歳)		<input type="checkbox"/> 希望なし
ひたちなか市に関するアンケートにご回答ください(★)				
① 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。				
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> おすすめできる  おすすめできない </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <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 </div>				
② 上記の数字を選択した理由をご記入ください。(自由記述)				
【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				