

「京丹後市職員まちづくり出前講座」の実施について

京丹後市では、市職員による「まちづくり出前講座」を実施しています。

市民の皆さんに今後のまちづくりに一層の関心を持っていただき、学習活動に役立てていただくため、皆さん方の学習会や集会に市の職員が講師として出向き、市の事業や施策などについてお話しをします。暮らしに役立つ情報や、最新の市政情報なども含まれています。

皆さんからのお申し込みをお待ちしております。

【講座の内容は】

現在77講座を用意しています。（令和元年5月7日現在）

メニューの中から聞いてみたい講座をお選びください。

【対象は】

基本的には市内在住・在勤・在学のおおむね10人以上の団体の集まりとします。

※少人数（10人以下）でもご相談ください。

【開催日時は】

基本的には、平日の午前10時から午後9時の間の2時間以内とします。なお、土・日曜日（夜間含む）の開催についてもお相談ください。

（他の団体からの申し込み日と重なるような場合もございますので、希望日は、できる限り第3希望日までご記入ください）

【会場は】

会場の手配や進行などは申込者（主催者）側でお願いします。

【費用は】

無料です。（教材費が必要な場合もあります）

【申し込みは】

希望日の3週間前までに、申込書を市民局または下記申し込み先に持参、郵送またはFAXでお送りください。担当課から日程調整および内容確認の連絡をさせていただき、その上で日時や担当職員を文書でお知らせします。

【その他】

○政治、宗教、営利目的又は酒席等、講座の趣旨に合わない場合はお受けできません。

○要望や苦情だけをお聞きする場ではありませんので、その旨ご理解いただきますようお願いいたします。

○掲載のメニュー以外にも説明を受けたい内容があればお聞かせください。

申し込み・問い合わせ先

京丹後市 市長公室 秘書広報広聴課

〒627-8567 京丹後市峰山町杉谷889番地

TEL：0772-69-0110 FAX：0772-69-0901

京丹後市職員まちづくり出前講座申込書

(あて先) 京丹後市長 様

申込日 令和 年 月 日

団体名及び 代表者氏名					
連 絡 先 (申込者)		氏 名			
		住 所	〒		
		電話番号 (携 帯)	() - (- -)	F A X 番 号	() -
		Eメールアドレス			
講 座 名		[番号： 担当課：]			
日 時	第 1 希 望	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	第 2 希 望	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	第 3 希 望	令和 年 月 日 ()	時 分	～	時 分
参加予定人数					
会 場	会場名				
	所在地	(京丹後市)			
	連絡先	T E L :			
集会・会合等の名 称及び開催目的		名 称			
		目 的			
そ の 他		※特に聞きたいこと等があればお書きください。			

※ 上記の太枠で囲んだ部分のみご記入ください。

受 付	(担当課名) (担当課への回付日) 令和 年 月 日
(受付印)	(担当課受付印)
(受付課名) (受 付 者)	

京丹後市職員まちづくり出前講座申込書（記入例）

(あて先) 京丹後市長 様		申込日 令和**年**月**日	
団体名及び 代表者氏名	京丹後市峰山町杉谷 8 8 9 京丹後市役所 京丹後 太郎		
連 絡 先 (申込者)	氏 名	京丹後 次郎	
	住 所	〒627-8567 京丹後市峰山町杉谷 889	
	電話番号 (携 帯)	(0772) 77-7777 (- -)	F A X 番 号 (0772) 77 -8888
	Eメールアドレス	aaa@bbb.ne.jp	
講 座 名	[番号：00 担当課：秘書広報広聴課] まちづくり出前講座について		まちづくり出前講座メニュー（PDF）に 講座番号・講座名・担当課が 記載してあります
日 時	第 1 希望	令和 年 月 日 ()	時 分～ 時 分
	第 2 希望	令和 年 月 日 ()	時 分～ 時 分
	第 3 希望	令和 年 月 日 ()	時 分～ 時 分
参加予定人数	20 人		日時はできるだけ第 3 希望まで 記入してください
会 場	会場名	京丹後市役所会議室	
	所在地	(京丹後市) 峰山町杉谷 8 8 9	
	連絡先	TEL：0772-77-7777	
集会・会合等の名 称及び開催目的	名 称	京丹後市〇〇課	
	目 的	各種出前講座の内容を知る	
そ の 他	申込者が当日来られない場合、連絡が取れる方の連絡先を記入してください。 ※特に聞きたいこと等があればお書きください。		

※ 上記の太枠で囲んだ部分のみご記入ください。

受 付	(担当課名) (担当課への回付日) 令和 年 月 日
(受付印)	(担当課受付印)
(受付課名) (受 付 者)	