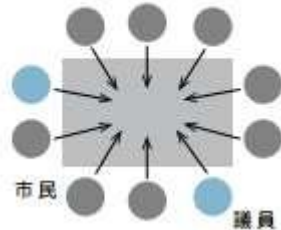
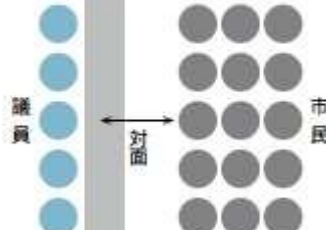


TOBAミライトーク申込書

申込期間：令和5年6月1日（木）～令和6年4月30日（火）

申込団体等の名称・人数		人
申込者連絡先	住所	〒
	氏名	
	TEL・FAX	TEL () FAX ()
	メールアドレス	@
希望内容	開催希望日時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分
	開催希望場所	
	派遣議員数（項目に☑）	<input type="checkbox"/> 3~4人 <input type="checkbox"/> 5~8人 <input type="checkbox"/> 9~11人 <input type="checkbox"/> 13人（全員）
	テーマ （項目に☑、その他は希望する内容を記入）	<input type="checkbox"/> 移住定住 <input type="checkbox"/> 子育て支援・教育 <input type="checkbox"/> 産業振興・雇用 <input type="checkbox"/> 高齢者・障がい者福祉 <input type="checkbox"/> 環境・まちづくり <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> その他（上記以外のテーマで話し合いたいこと： について）
	希望対話方式 （項目に☑、どちらでもよい場合は、グループディスカッション方式とさせていただきます。）	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>グループディスカッション方式</p>  <p>市民 議員</p> <p><input type="checkbox"/> テーブル毎に分かれ、市民と議員が一緒に話しあう方式</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>対面方式</p>  <p>議員 市民</p> <p><input type="checkbox"/> 市民と議員が向いあって話しあう方式</p> </div> </div>

申し込み・お問合せ

必要事項を記入後、郵送、FAX、Eメールで申し込んでください。

ただし、ご希望に沿えない場合もあります。

申込先	鳥羽市議会事務局 TEL：(0599) 25-1206
郵送	〒517-0011 鳥羽市鳥羽三丁目1番1号
FAX	(0599) 25-1215
Eメール	gikai@city.toba.lg.jp