

文京区長 殿

メディアパートナー申込書

下記のとおりメディアパートナーに申し込みます。

| | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------|----|----|----|----|
| ふりがな | | 生 年 月 日 | 大正 | | | |
| お名前 | | | 昭和 | 年 | 月 | 日生 |
| | | | 平成 | (満 | 歳) | |
| ご住所 | 〒 - | | | | | |
| 電話番号 | () 自宅・携帯・勤務先 | | | | | |
| メールアドレス | | | | | | |
| ご職業 | (在勤の方は勤務先名及び所在地、在学の方は学校名もお書きください) | | | | | |
| 現在参加中または参加予定の区の審議会等(メディアパートナー以外であれば) | 審議会等の名称 | 任期 | | | | |
| | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 希望グループ 希望順位をお書きください(1~3位) | 区報グループ | 第 | 希望 | | | |
| | ホームページグループ | 第 | 希望 | | | |
| | CATVグループ | 第 | 希望 | | | |
| 申込みの動機 | | | | | | |
| 自宅等でオンライン会議に参加できる環境の 有 ・ 無 | | | | | | |
| CATV視聴環境の有無 有 ・ 無 ※合否には関係ございません。 | | | | | | |

※活動の内容によってはインターネット上に顔写真、名前が記載される可能性があります。

※オンライン会議に参加できる環境：無線 LAN (Wi-Fi) を問わずインターネット接続して双方向で映像・音声のやり取りができる環境。

| | | | |
|------|---|------|--|
| 受付月日 | / | 受付番号 | |
|------|---|------|--|