

年 月 日

## まつど地域活躍塾 第 8 期(2024 年度)受講申込書

ふりがな		性別	男・女・その他
氏名		生年月日	年 月 日
		年齢	歳
住所	〒		
電話番号	※日中ご連絡がとれる電話番号をご記載ください。		
Eメール アドレス			
お子様の一時保育の希望はありますか？		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	

松戸市との関わりを教えてください。※あてはまるものにすべてチェックを入れてください。

<区分>	松戸市 <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> その他 対象:地域で活動する意思のある市内在住、在勤、在学の 18 歳以上の方		
<勤務先・就学先・その他について> ※松戸市在勤・在学の方は勤務先・就学先を記入してください。その他の方は、松戸市との関わりを記載してください。	名称		
	所在地	〒	

■今後のまつど地域活躍塾の参考とさせていただくため、以下のアンケートへご協力お願いいたします。

当募集を何でお知りになりましたか。該当するものすべてに、○をつけてください。

- ① 広報まつど ②松戸市公式ホームページ ③市役所掲示板  
④ 市民自治課からのメール ⑤市役所公式 SNS (Facebook、X (旧 twitter)) ⑥市のイベント  
⑦まつど市民活動サポートセンターの案内(メールマガジン・Facebook、X (旧 twitter)・ホームページ・講座)  
⑧まつど地域活躍塾公開講演会(講師:前野隆司さんほか)  
⑨まつど地域活躍塾修了生からの紹介 ⑩その他知人の紹介 ⑪web 広告  
⑫ポスター…場所( ) ⑬パンフレット…場所( )  
⑭折り込みチラシ ⑮ちいき新聞 ⑯その他( )

裏面のレポートも必ずご記入ください ⇒⇒

<p><b>&lt;自己PR&gt;</b> (これまで市民活動の経験がある方は活動履歴もご記載ください。) ※400字以内</p>	
--	--

※記載いただいた個人情報は、市の個人情報に関する規定に基づき厳重に管理し、本事業に関わる業務においてのみ使用いたします。

## 〈レポート〉

テーマ	まつど地域活躍塾で学びたいこと、体験したいこと
<p>(400字以内で自由にご記入してください)</p>	