



フリガナ		生年月日	年齢 (R8.4.1時点)
申込者氏名		平成 年 月 日	歳
住所	〒 -		性別
			男 女 その他
電話番号		在学先・勤務先	
メールアドレス			
応募資格	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市内在学 <input type="checkbox"/> 市内在勤		
応募理由や、秩父市について思っていることを自由に書いてください。	例) まちづくりに興味があり、秩父市をもっと楽しいまちにしたいため。		
会議の様子は市報やホームページ、SNS、マスコミ取材などで公開されます。その際、顔や氏名が出ることに同意いただけますか？ (配慮が必要な場合はお申し出ください。)			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
平日夜間 (18時~20時ごろ) や休日の会議に参加できますか？ (月1~2回程度) <small>※未成年の方は申し込む前に、必ず保護者に相談してください。</small>			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(いいえの場合) 参加が難しい曜日や時間、時期があればご記入ください			
若者ミライ会議に申し込んだきっかけを教えてください (あてはまるものを選んでください)	<input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 秩父市公式LINE		
	<input type="checkbox"/> おもてなしTV <input type="checkbox"/> ちちぶエフエム <input type="checkbox"/> チラシを見て		
	<input type="checkbox"/> 声をかけられて <input type="checkbox"/> その他 ()		
興味のあるテーマ (参考に伺います。若者ミライ会議の内容に影響はありません。)	<input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 若者の居場所 <input type="checkbox"/> 地域活性化		
	<input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> 少子化対策		
	<input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> その他 ()		

※この応募用紙に記載された個人情報については、応募資格の確認、メンバーの選考、選考結果の連絡など若者ミライ会議の運営に関わることにのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。
 ※提出された書類は返却しませんので、あらかじめご了承ください。

保護者同意欄 (申込者が未成年の場合に記入)

申込者が若者ミライ会議の活動に参加することに同意します。

保護者氏名		続柄		連絡先	
-------	--	----	--	-----	--