

行動人紹介票

お近くの行動人の情報をお寄せください。

不明な点がありましたら県生涯学習センター(018-865-1171)までお問い合わせください。

タイトル 105文字以内			
*カテゴリー 1つ選択	<input type="checkbox"/> くらし/環境/自然 <input type="checkbox"/> 健康/福祉 <input type="checkbox"/> 文化/スポーツ/交流 <input type="checkbox"/> 産業/技術 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> その他		
*行動市町村	市・町・村	ふだんの活動地域	<input type="checkbox"/> 県北 <input type="checkbox"/> 県央 <input type="checkbox"/> 県南 <input type="checkbox"/> 県外
*行動人氏名	(フリガナ)		
所属団体・役職			
*行動人人数	人 ※単純な行動参加者ではなく、運営等に参画した人数を記入してください。		
行動人連絡先 公開の可否を確認	電話番号	公開 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
	メールアドレス	公開 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
*記事 ※行動人の具体的な活動や、始めたきっかけ、思いなどについて書いてください。			
行動人個人または所属団体 URL			
関連 URL			
関連 URL			
*写真	行動人の顔写真1枚は必須です。その他に活動している写真などがあればお送りください。メールに添付するなどデータでお送りください。		

紹介者情報

*氏名(フリガナ)	(フリガナ)
*電話	
E-mail	

【注意】

- ・必ず事前に紹介する行動人の了解をもらってください。
- ・いただいた原稿を加筆・修正する場合がありますのでご了承ください。
- ・*印の項目は必ずご記入ください。

【送り先】

FAX 018-824-1799

E-mail

sgcen002@mail2.pref.akita.jp