

「知事とのふれあい対話」の参加者（公募枠）及び傍聴者の申込用紙

●この用紙に御記入の上、県広報課まで郵送またはFAXでお申込ください。

申 込 先：鹿児島県広報課県民の声係（〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10番1号）

FAX番号：099-286-2119

募 集 定 員：参加者（公募枠）10名、傍聴者100名

結 果 通 知：11月15日頃までに連絡（ただし、抽選の場合は当選された方のみ連絡）。

項 目	内 容
参加会場 （希望の□欄に✓） ※必須	<input type="checkbox"/> 中種子町 <input type="checkbox"/> 南種子町 <input type="checkbox"/> 西之表市 <input type="checkbox"/> 屋久島町 ※ お住まいの市町村以外の会場には、参加出来ません
申込区分 （希望の□欄に✓） ※必須	<input type="checkbox"/> 参加者（公募枠）を希望 <input type="checkbox"/> 傍聴者を希望 <input type="checkbox"/> 参加者（公募枠）を希望するが、抽選になって、外れた場合は傍聴者を希望
氏 名 ※必須	
フリガナ ※必須	
住 所 ※必須	〒
性 別	※ 記載は任意
年 齢 （該当の□欄に✓） ※必須	<input type="checkbox"/> 18,19歳 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上 ※ 申込要件は開催当日18歳以上の方になります
職 業	※ 記載は任意
電話番号 ※必須	
メールアドレス	※ 記載は任意