

西淀川区魅力発信サポーター 登録申込書（個人用）

大阪市西淀川区長 あて

私は、西淀川区魅力発信サポーターの趣旨に賛同し、登録を申し込みます。

年 月 日

ふりがな			
氏名			
年齢区分	16歳以上18歳未満	18歳以上	
(16歳以上18歳未満の場合) 親権者等同意の記名	氏名	ふりがな	続柄
	連絡先		
属性	区内在住	区内在勤(在学)	それ以外
連絡先	(電話)		
	(FAX)		
	(メール)		
発信予定の媒体 (SNSなど)	媒体名 <small>(該当するものを○で囲んでください。)</small>	<small>(魅力発信に使われる媒体のアカウント名、URL等を記入してください。)</small>	
	Twitter		
	Facebook		
	YouTube		
	ホームページ		
	Instagram		
	その他 ()		

○サポーターへの応募動機や、思いなどについて御記入下さい。

(注) 御提供いただいた個人情報は、登録やサポーターへの連絡など、西淀川区魅力発信サポーター業務にのみ使用します。

提出先

大阪市西淀川区役所 政策共創課

〒555-8501 大阪市西淀川区御幣島1-2-10

FAX : 06-6477-0635

MAIL: tk0011@city.osaka.lg.jp