

行政情報番組ウィークリー伊賀市「みんなで忍にん！」出演申込書

年 月 日

伊賀市長 様

申込者 氏 名

住 所

(団体にあつては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。)

行政情報番組ウィークリー伊賀市「みんなで忍にん！」のコーナーに出演したいので、下記のとおり申し込みます。

なお、行政情報番組「みんなで忍にん！」出演団体募集要項の応募条件に該当していることを宣言し、「みんなで忍にん！」出演団体募集要項を遵守することを約束します。

記

1 出演団体名 _____

(※ここに記載の名称をテロップで表示します)

2 団体の活動内容 _____

3 連絡先

1) 氏 名 _____

2) 住 所 _____

3) 電話番号 _____

4) Eメール _____

4 出演人数・年齢構成 _____ 人 (_____)

5 希望する放送時期 _____

6 告知内容 (具体的に ※原稿添付可)
