

行政情報番組「ウィークリー伊賀市」  
こどもアナウンサー申込用紙

2026(令和8)年 月 日

「ウィークリー伊賀市」こどもアナウンサーに申し込みます。

ふりがな		
氏名		
学校名・学年		
出演希望回		1・2・3 希望の回に○をしてください。 1. 7月30日(木) 2. 8月6日(木) 3. 8月13日(木) 4. 特に希望はない
自己PR		
連絡先	住所	〒
	電話番号	☎ — —
保護者の同意		上記内容の申し込みに同意します。  保護者氏名 (自署)

- 【応募にあたって】
- ・出演者の氏名、学校名・学年、顔写真などを掲載、放映します。
  - ・募集要領をよくお読みいただき、了承の上でお申込みください。

【応募先・問い合わせ】 伊賀市未来政策部秘書広報課(本庁舎4階)  
〒518-8501 伊賀市四十九町3184番地  
電話:0595-22-9636 FAX:0595-24-7900  
メール:hisho@city.iga.lg.jp