ユースチャレンジ！コラボプロジェクト

相　談　予　約　票

裏面に続く

|  |
| --- |
| ■相談者　※①～④についてお書きください |
| ①団体名： |
| ②相談者名： |
| ③電話番号： |
| ④メールアドレスまたはＦＡＸ番号： |
| ■提案を予定している事業の概要　※いずれかにチェックした上で、概要をお書きください。[ ]  自由提案型　　「　　　　　　　　　　　　　　　　」テーマ設定型[ ] ①「○○ × 健康コラボ！～自然に健康になれる仕掛け・仕組みづくり～」[ ] ②「若者世代に響く食中毒予防のための発信の提案」[ ] ③「若いうちに知っておきたい！将来のヘルスケアを発信する取り組み」[ ] ④「結婚に係る意識・実態の調査とその結果を踏まえた結婚支援イベントの企画提案」[ ] ⑤「若者に届け、東北の魅力」[ ] ⑥「仙台駅前エリアから発信！あなたの『まちで心が動いた瞬間』を届けるプロジェクト」[ ] ⑦「～集え若者～自由なアイディアで旧小学校を舞台に地域を盛り上げるイベントを開催しよう！in新川」[ ] ⑧「蒲生を舞台にした若い世代への震災の記憶の継承に繋がる取り組み」【事業の概要】※現時点の想定で構いません。 |
| ■相談のポイント（必要な情報）　※いずれかにチェックしてください。（複数可）　[ ] 事業の進め方　　　　　　　[ ] 協働事業としての適性　　　[ ] 協働の担当課　[ ] 協働の担当課との関わり方　[ ] 資料等の入手先　　　　　　[ ] 経費の積算方法　[ ] 提案書の書き方　　　　　　[ ] その他 |
| ※　チェック項目について、相談のポイントを具体的にお書きください |
| ■相談希望日　※日程の都合上、調整させていただく可能性がありますので、ご了承ください。相談時間は１時間程度です。①以下にご希望をお書きください。第１希望：　月　　日（　　曜日）　○○時○○分～○○時○○分第２希望：　月　　日（　　曜日）　○○時○○分～○○時○○分第３希望：　月　　日（　　曜日）　○○時○○分～○○時○○分②実施方法　：希望する実施方法にチェックしてください。[ ] 　対面（会場：市民局市民協働推進課／仙台市青葉区二日町1-23　二日町第四仮庁舎２階 等）[ ] 　オンライン（Zoom）[ ] 　オンライン（Webex）③申込方法：市民局市民協働推進課へ、希望日の４日前（土日祝日を除く）までに「相談予約票」に必要事項を記入の上、メール・持参のいずれかの方法でお申込みください。※やむを得ない事情により事前相談に参加できない場合は、市民協働推進課までお問い合わせください。

|  |
| --- |
| 【宛て先】　・メールの場合：市民局市民協働推進課あて　sim004100@city.sendai.jp・持参の場合：〒980-0802　仙台市青葉区二日町1-23　二日町第四仮庁舎２階（アーバンネット勾当台ビル）【相談日の確定】　　市民局市民協働推進課から、メールまたは電話にてご連絡します。 |

 |