

プレビュー 県民対話集会「#あおばな」応募フォーム（令和8年度第2四半期分）

県民対話集会「#あおばな」応募フォーム（令和8年度第2四半期分）

応募にあたっての確認 **必須**

確認後、2箇所ともチェックを入れてください。

- 県民対話集会公募要領を確認し、応募団体の要件を満たしている
- 開催が決定した場合は県庁HP等で公表される他、実施内容が公表されることを理解している

団体等名称 **必須**

団体等名称（フリガナ） **必須**

郵便番号 **必須**

郵便番号

所在地（所番地まで） **必須**

団体等の所在地をご記入してください。

住所

代表者名 **必須**

氏 名

担当者名 **必須**

氏 名

電話番号 **必須**

電話番号

メールアドレス **必須**

担当者のメールアドレスを記入してください。

メールアドレス

団体等概要 **必須**

団体等概要：団体等設置目的や所属する人数、年齢構成（主たるもの）、男女比を可能な範囲内で詳しくご記載してください。

入力文字数：0 / 500

主な活動内容 必須

日頃の活動・事業内容について、ご記載ください。

入力文字数：0 / 500

参加予定者の年齢構成 必須

参加が見込まれる方の年代・人数をご記載ください（複数選択可）

<input type="checkbox"/> ~10代	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 20代	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 30代	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 40代	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 50代	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 60代	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 70代~	<input type="text"/>

参加予定人数（性別毎） 必須

参加が見込まれる方の性別・人数をご記載ください。

<input type="checkbox"/> 男性	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 女性	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 回答しない	

希望日時（第一希望）

必須

実施期間：7/13(月)～9/30(水)から選択してください。



希望日時（第二希望）

実施期間：7/13(月)～9/30(水)から選択してください。



希望日時（第三希望）

実施期間：7/13(月)～9/30(水)から選択してください。



集會会場（会場の用意）

必須

集會会場については申請者が確保・準備することとしています。
実施前（開催日の1か月程度前）に現地確認をしますので、その際の会場手配も必要となります。
なお、県では会場確保や費用負担を行いません。

確認後、2箇所にチェックを入れてください。

- 申請者が会場を確保することに同意する
- 県が会場確保や費用負担をしないことに同意する

集會会場（名称・所在地）

必須

※マスコミオープンであることを踏まえ、少し余裕を持った収容人数の会場としてください。

対話テーマ

必須

対話集會において話し合いたいテーマを具体的に記載してください。
例) 豊かさを実現できる力強い農林水産業の実現のために
子育て環境の充実のために地域で取り組むべきことは？

応募動機 1

必須

日頃の活動で感じている課題、それに関連する県の取組の改善や、新たに実施してほしいことなどについてご記載ください。

入力文字数：0 / 500

応募動機 2

必須

今後、取り組んでいきたいこと、実現していきたい「青森の未来」についてご記載ください。

入力文字数：0 / 500

#あおばなを知るきっかけ

応募するに当たり、#あおばなを知ったきっかけを教えてください。(複数回答可)

- Instagramで見た
- Facebookで見た
- X (旧Twitter) で見た
- 青森県公式LINEで見た
- 新聞記事で見た
- 広報紙(県・市町村) で見た
- ポスターを見た
- ラジオで聞いた
- 知人(県職員・市町村役場職員含む) からの紹介
- その他(内容を教えてください【50字以内】)

閉じる

【操作に関するお問合わせ先】

固定電話コールセンター
TEL:0120-464-119
(平日9:00~17:00 年末年始除く)
携帯電話コールセンター
TEL:0570-041-001 (有料)
(平日9:00~17:00 年末年始除く)
FAX:06-6733-7307
e-MAIL:help-shinsei-aomori@apply.e-tumo.jp

【各手続き等の内容に関するお問い合わせ先】
直接担当課にお問い合わせください。