**自治体学会企画部会 宛　　　　　　　　　　E‐mail：jichitai-kikaku1986@jigaku.org**

**第37回 自治体学会川崎大会　「公募分科会」エントリーシート**

**（提出締切：2023（令和5）年5月10日（水））**

|  |
| --- |
| 1. 分科会テーマ／報告可能時間帯

　　　分科会テーマ：　　　報告可能時間帯：ＡＭのみ　　ＰＭのみ　　ＡＭ・ＰＭ両方 |
| 1. 企画の概要（100字程度）
 |
| 1. キーワード（５つまで）
 |
| 1. 企画代表者及び発表者全員の氏名／所属／職（正式表記）、分科会での役割（コーディネー　　ター、パネリスト等）、資料等の送り先住所等

①氏　名（ふりがな）：　　　　　　　　所　属：　　　　　　　　　　　職：　　　役　割：住　所：〒　　　－　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス番号：　　　E－mail：　　　自治体学会会員番号：　　　出演依頼文書の要否：　□　不要　□必要（宛先及び送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　②氏　名（ふりがな）：　　　　　　　　所　属：　　　　　　　　　　　職：　　　役　割：住　所：〒　　　－　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス番号：　　　E－mail：　　　自治体学会会員番号：　　　出演依頼文書の要否：　□　不要　□必要（宛先及び送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）③氏　名（ふりがな）：　　　　　　　　所　属：　　　　　　　　　　　職：　　　役　割：住　所：〒　　　－　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス番号：　　　E－mail：　　　自治体学会会員番号：　　　出演依頼文書の要否：　□　不要　□必要（宛先及び送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）④氏　名（ふりがな）：　　　　　　　　所　属：　　　　　　　　　　　職：　　　役　割：住　所：〒　　　－　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス番号：　　　E－mail：　　　自治体学会会員番号：　　　出演依頼文書の要否：　□　不要　□必要（宛先及び送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）⑤氏　名（ふりがな）：　　　　　　　　所　属：　　　　　　　　　　　職：　　　役　割：住　所：〒　　　－　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス番号：　　　E－mail：　　　自治体学会会員番号：　　　出演依頼文書の要否：　□　不要　□必要（宛先及び送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 連絡先

　　　氏　名（ふりがな）：　　　住　所：〒　　　－　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス番号：　E－mail：　自治体学会会員番号：　　　 |
| ※事務局記入欄：受付日　　　　　　　　　　受付者　　　　　　　備考 |

　■エントリー締切：**2023（令和5）年5月10日（水）厳守**。選考を行い、結果を通知します。

　　誤字脱字にご留意の上、このワードファイルのまま提出してください。

　*※ 発表が決定した場合、以下の２ページの内容が「大会プログラム集」に掲載されます。*

　　 *記入に際しては、昨年までの「大会プログラム集」を参考にしてください。*

　分科会テーマ：

企画趣旨（400字以内）

（各出演者のプロフィール）

◎パネリスト　　△△　△△

　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

◎パネリスト

◎パネリスト

●コーディネーター

■発言要旨　（発表者ごとに記載、1枚以内に収めること）

◎　△△　△△

　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

◎

◎

◎

４／４