



協働相談メモ



資料2

「地域のここが気になっている」、「こうしたらもっと良くなるのに」と思っているところについて、町と一緒に協力して取り組んだら改善・解決できるかも？または、どのように取り組めるかわからないからまずは相談したい！という時…団体の話し合いや町へご相談いただく際のメモとしてご活用ください。

内容は書ける範囲でOK！皆さんの”気づき”を町と共有してみませんか？

相談日：令和 年 月 日（ ）

■相談内容

相談する理由（地域の現状や解決したい課題等について記入してください。）

活動の概要（具体的にどのような活動をするか記入してください。）

〔何をどのようにして解決するか〕

団体の役割

町の役割

活動の効果（町と協働で実施することで想定される効果について記入してください。）

町と話し合いたいこと、聞いてみたいこと（簡潔に記入してください。）

相談希望日時（調整がつかない場合は、再度希望日をお伺いさせていただきます。）

第1希望 令和 年 月 日（ ） 時 分～

第2希望 令和 年 月 日（ ） 時 分～

■相談者

団体名		
代表者名		
連絡先	連絡担当者名	
	電話	
	FAX	
	Eメール	

■問い合わせ先

〔相談受付窓口〕

活動内容に関連する町の担当課へ（担当課がわからない場合は町民協働課協働推進担当へ）

〔町民協働課〕

〒253-0196 寒川町宮山 165

電話：0467-74-1111（内線 721・722）

FAX：0467-74-9141

Eメール：kyoudou@town.samukawa.kanagawa.jp

〔提出方法〕

担当課または町民協働課窓口へ直接、メール、FAX、郵送

※協働相談シートは、町ホームページからダウンロードしていただくか、町民協働課窓口で配布しています。