

平成 25 年度

「高浜市の未来を創る市民会議」 第3期メンバー募集



市では、市民のみなさんとともに描いた“高浜市のまちづくりの設計図”である「第6次総合計画」に基づいて、市民のみなさんが主役のまちづくりを進めています。

高浜市が目指す姿のキャッチフレーズ「思いやり 支え合い 手と手をつなぐ 大家族たかはま」を実現するため、「高浜市がこんなまちになったらいいな!」、「高浜市をこんなまちにしていきたい!」といった思いやアイデアをみんなで語り合い、一緒に力を合わせていきませんか?

みなさんの参画を、お待ちしております!

みんなで力を
合わせて
頑張るぞー



▲平成24年度は市民92名・市職員58名が参画。「こんな高浜市にしていきたい!」といった熱い思いがたくさん交わされました。

人や情報との
出逢いも
たくさん
あります



▲市の課題や情報を市民と市職員が共有し、一緒に解決策を考えることによって、住みやすいまちに一步步近づいていきます。

次世代を
担う子ども
たちも
巻き込もう



▲子どもの頃からまちづくりに関心を持ってもらおうと、小学校6年生を対象に、地域活動や自治基本条例を紹介する出前授業を実施しました。(自治推進分科会)

たかはま野菜
を使って
特産品を
作ろう



▲農業まつりで、たかはま野菜候補の紹介や、たかはま野菜を使った特産品や産業と観光をつなげるアイデアなどを、集めました。(産業・観光分科会)

【開催期間】 平成 25 年 4 月～平成 26 年 3 月 (主に平日夜間に開催。月 1 回程度を予定)

【応募資格】 高浜市内在住・在勤・在学の方、高浜市内で市民活動をしている方
(継続的に参画できる方)

【募集人数】 100 名程度

【応募方法】 所定の応募用紙に必要事項を記入のうえ、3 月 29 日 (金) までに市役所地域政策グループ (市役所 3 階) へ直接持参。または、郵送・FAX・E-mail にて提出。

【その他】 市民会議への参画は無報酬です。

【申込・問合せ先】 市役所地域政策グループ

TEL52-1111 (内線 365) / FAX52-1110 / E-mail seisaku@city.takahama.lg.jp



「高浜市の未来を創る市民会議」応募申込書

申込日:平成 年 月 日

新規参加の方のみ、ご記入ください

(ふりがな)	()										
氏名											
住所	〒 市 町										
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日										
電話番号	() - (携帯・自宅)										
FAX	() -										
E-mail (※携帯電話も可)	@										
応募動機 まちづくりに対する 想い・アイデア (自由記入)											
興味・関心を持っている 分野・テーマ	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">★ 興味・関心の高い順に、1・2・3 までの番号をつけてください ★</div> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">() 自治推進</td> <td style="width: 50%; border: none;">() 財政</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">() 生涯学習</td> <td style="border: none;">() 学校教育</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">() 産業・観光</td> <td style="border: none;">() 環境・憩い</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">() 防犯・防災</td> <td style="border: none;">() 地域福祉</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">() 健康</td> <td></td> </tr> </table>	() 自治推進	() 財政	() 生涯学習	() 学校教育	() 産業・観光	() 環境・憩い	() 防犯・防災	() 地域福祉	() 健康	
() 自治推進	() 財政										
() 生涯学習	() 学校教育										
() 産業・観光	() 環境・憩い										
() 防犯・防災	() 地域福祉										
() 健康											
備考 ※18歳未満の方は保護者の署名と押印をお願いします。											