

## 知事現場訪問・候補地の推薦

<b>1 推薦者のお名前</b> （個人の場合は氏名、団体の場合は団体名及び代表者名）	
ふ り が な	
氏名又は団体名 ・代表者名等（必須）	
<b>2 推薦者の連絡先</b>	
郵便番号 住所 （必須）	〒
電話番号（必須）	
FAX番号（任意）	
E-Mailアドレス（任意）	
<b>3 候補地の内容</b>	
名称（必須）	
所在地（必須）	
概要  <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・どのような現場か</li> <li>・県行政との関係</li> <li>・推薦者との関係</li> <li>・意見交換したい内容</li> </ul> <p style="text-align: right;">など</p> </div>	
訪問を希望される時期 ※希望する時期がない場合はその旨、記載してください。	
<b>4 その他 訪問にあたって考慮が必要な事項など</b>	

- ◎ 訪問現場（施設等）のパンフレット、地図など、訪問先の概要が分かるものがありましたら、参考に添付してください。
- ◎ 推薦者等に係る個人情報、知事現場訪問の業務以外の目的で利用されることはありません。

**送付先（郵送、FAXでご送付ください。）**

〒231-8588（住所の記載は不要です。）神奈川県 知事室（政策推進グループ）あて  
電 話 045-210-2034（直通） F A X 045-210-8950