

広報計画照会

別紙2

| | |
|---------|--|
| 市町村名 | |
| 担当課名 | |
| 職名・担当者名 | |
| 電話番号 | |
| Eメール | |

① 広報実施の有無について

令和5年度に広報を実施しましたか。

実施した場合は○を、実施していない場合は×を記載してください。

| |
|---|
| ○ |
|---|

※実施した場合、可能であれば広報資料をご提供ください。(ご提供いただいた資料は他の市町村にも共有させていただく場合があります。)

② 保有広報媒体及び年間広報計画について

保有されている広報媒体に○を記入してください。また、令和6年度の広報予定時期について、該当箇所に○を記入して下さい。

| | 1:市町村広報紙 | 2:市町村作成チラシ | 3:市町村作成ポスター | 4:市町村作成HP | 5:X(旧Twitter) | 6:Instagram | 7:Facebook | 8:YouTube | 9:Line | 10:民間連携 | 11:その他媒体 |
|--------|---|------------|-------------|-----------|---------------|---|------------|-----------|--------|---------|--|
| 保有有無 | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | ○ |
| 4月 | | ○ | | | | | | | | | |
| 5月 | 1・2・3いずれかの予定時期に"○"をつけられた場合は、③の質問にお答えください。 | | | | | | | | | | 10または11の保有有無欄に○をつけられた場合は、④の質問にお答えください。 |
| 6月 | | | | | ○ | | | | | | |
| 7月 | | | ○ | | | 保有有無欄が空白にもかかわらず、予定時期に"○"が入っている場合は、セルが赤着色になります。 予定時期に"○"が入る場合は、必ず保有有無欄にも"○"を入力してください。 | | | | | |
| 8月 | | | | | | | | | | | ○ |
| 9月 | | | | | | | | | | | |
| 10月 | | | | | | | | | | | |
| 11月 | | | | | | | | | | | |
| 12月 | | | | | | | | | | | |
| 1月 | | | | | | | | | | | |
| 2月 | | | | | | | | | | | |
| 3月 | | | | | | | | | | | |
| 活用時期未定 | | | | | | | | | | | |

※ 4月・5月に○つけられた場合、可能であれば広報資料をご提供ください。(ご提供いただいた資料は他の市町村にも共有させていただく場合があります。)

③ ②で、1・2・3いずれかの予定時期に○をつけられた場合、掲載時期と広報(予定)場所(掲示場所等)をご教えてください。

| 広報媒体(自動追加) | 掲載時期・広報場所(自由記述) |
|-------------|-----------------|
| 2:市町村作成チラシ | |
| 3:市町村作成ポスター | |
| | |

④ ②で、10または11にの保有有無欄に○をつけられた場合、具体的な「10:民間連携」または「11:その他媒体」をご教えてください。

| 広報媒体(自動追加) | 具体的な媒体名(自由記述) |
|------------|---------------|
| 11:その他媒体 | |
| | |

府特設HP開設
コールセンター設置

申請受付開始