

## 【地域情報無線ふくおか】 放送申込書

件 名			
放送日	・令和 年 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 朝 6:30・ <input type="checkbox"/> 夜 19:30 ・令和 年 月 日 ( ) ~令和 年 月 日 ( ) <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 6:30・<input type="checkbox"/>夜19:30</div> ※土・日・祭日は、朝の放送がありません。		
放送区域	一斉 (原則)		
放送内容 (原稿) ※簡潔に、話し言葉で記述する。	月 日 (朝・夜) の放送です。		
	からお知らせします。		
申 込 者	団体名		
	代表者		
	連絡先		
	(日中の連絡先)		

※処理欄

放送日時	月 日	月 日	月 日	月 日
	月 日	月 日	月 日	月 日

連絡先 ふくおかまちづくり協議会 (福岡公民館内)  
 FAX 72-2143  
 Mail f-machikyout@sage.ocn.ne.jp  
 <<土・日・祝日・年末年始はお休みです。>>

**原稿提出期限は、放送希望日の前々日16:00まで【厳守】**