

## 彦根市キャラクター「ひこにゃん」派遣問い合わせ

提出先：彦根市役所 ひこにゃんブランド推進室

Mail : hikonyan@ma.city.hikone.shiga.jp

お問合せ月日	年 月 日	
お問合せいただいた方の	団体名等	
	かな	
	氏名	
	Tel	
	Mail	

「ひこにゃん派遣依頼の確認事項」を熟読の上、ご記入をお願いします。

派遣の基準をご理解いただけましたか？	はい	・	いいえ
派遣についての留意事項をご承諾いただけますか？	はい	・	いいえ

派遣を依頼する目的と理由：
派遣によって得られる効果：
「ひこにゃん」が派遣された場合、どのような効果が期待できるのかを記入してください。 また、想定できる彦根市にとってのPR効果について、記入してください。
「ひこにゃん」にして欲しいこと（具体的に）：
派遣先で「ひこにゃん」が何をすることを希望されるのか、具体的に記入してください。 ※「派遣の基準」および「留意事項」に沿った内容をお願いします。

派遣希望場所（施設名など）	
住所	
希望する派遣日	月 日
希望する登場時間	

派遣時間には除外時間があります。  
「留意事項」をご確認ください。

※10:20～11:10・12:50～13:40・14:50～15:40の時間を除く、15分単位で最大30分までの時間をご記入ください。