新市名称及び事務所の位置選定小委員会報告書

日　　時：平成 15 年 2 月 6 日
会　　場：中伊豆町保健福祉センター
出席委員：１３名中１２名出席

議題１　委員長副委員長の選任

委員長に中伊豆町石和信一委員（２号)、副委員長に天城湯ヶ島町浅田靖夫委員（２号）を選出、委員全員の賛同を得て決定した。

議題２　新市名称選定について

事務局より新市名称選定について先進事例を説明の後、以下の内容について協議を行った。

１．新市名称募集要領(案)について。
募集の方法、周知の方法、募集期間、応募方法、応募資格、応募点数、名称の表し方、発表、賞品等について審議し付属資料１のとおりに決定する。

２．周知の方法について
募集要領記載以外に、付属資料２のチラシを４町管内には新聞折込にて配布する。
管内４中学校及び２高校については学校の協力を仰ぎ生徒への周知を実施する。

３．公募開始について
公募開始は２月７日からとする。

４．日程について
公募終了後(２月２８日)小委員会を開催し、候補数点を決定し３月５日に予定される第４回協議会に報告する。

以上のとおり委員全員の賛同を得て決定した。

議題３　新市の事務所の位置選定について

新市の事務所の位置の決定に関する基本的な考え方、及び現有庁舎に関する資料について事務局より説明した後協議を行った。

新市の事務所の位置については
『修善寺町小立野３８－２番地』（現修善寺町役場の位置）とする。

ことに委員全員の賛同を得て決定した。

その他　次回小委員会を３月５日天城湯ヶ島町に於いて実施することを確認した。

以上、ご報告いたします。

新市名称及び事務所の位置選定小委員会　　委員長　石　和　信　一

報告第　　号　付属資料１

新市名称募集要領

１．　募集の方法　幅広く住民の声や意見を募るため、一般公募とする。

２．　周知の方法　新聞紙上、ホームページ、チラシ

３．　募集期間　　平成 15 年2月 7 日（金）～2 月 28 日(金)　当日消印有効

４．　応募方法　　はがき、応募用紙に
①　新市の名称（ふりがなをつける）
②　名称の理由
③　住所
④　氏名
⑤　年齢
⑥　電話番号　を記入して応募する。

郵送の送付先　　〒４１０－２４１６
修善寺町修善寺３０７　NTT 修善寺ビル
修善寺町外 3 町合併協議会　新市名称募集係

応募用紙使用の場合　　各役場に備え付けの応募箱に投函、又は封書により郵送

５．　応募の資格　制限なし。

６．　応募点数　　一人何点でも応募可能。ただし、同一名称の応募は 1 点限り有効とする。

７．　名称の表し方　漢字、ひらがな、カタカナを問わない。
また、その組み合わせも自由とする。

８．　発表　　合併協議会に於いて決定しだい、各町広報誌、協議会だより、ホームページで公表。

９．　賞品　　名付け親大賞：1 名(複数の場合は抽選)
賞品は、４町観光協会加盟宿泊施設の宿泊券５万円分

名付け親賞：上記抽選に漏れた方の中から抽選により４名
賞品は、４町観光協会加盟宿泊施設の宿泊券２万円分

１０．その他　　(1)応募された作品については、一部補作する場合もある。
(2)応募された作品に関する一切の権利は修善寺町外 3 町合併協議会に帰属する。

報告第　　号　付属資料２

応募チラシ表

合併する新しい市の名称を募集します。

修善寺町外 3 町合併協議会では、合併する新しい市の名称を募集します。
どなたでも応募できます。あなたも“新市の名付け親”になってみませんか？

応　募　要　領

応募の締切	平成 15 年 2 月 28 日(金)　当日消印有効

応募できる人は	どなたでも応募できます。

応募の際の 留　意　点	・　応募は 1 件につき 1 点のみ記入してください。 ・　1 人何点でも応募できますが同じ名称の応募は 1 点限り有効とします。 ・　名称は漢字、ひらがな、カタカナを問いません。又、その組み合わせも自由です。

応募の方法	はがき(通常のはがき)、又はこのチラシ裏面の応募用紙にて応募してください。

応募の記載内容	①名称(ふりがなを付ける)②理由③住所④氏名⑤年齢⑥電話番号

賞　　品	名付け親大賞	1 名	４町観光協会加盟宿泊施設宿泊券５万円分 名称として決定された作品の中から抽選により 1 名決定
	名付け親賞	4 名	４町観光協会加盟宿泊施設宿泊券２万円分 名付け親大賞から漏れた方の中から抽選により 4 名を決定

提　出　先	各役場に備え付けの応募箱に投函又は 〒410-2416 静岡県田方郡修善寺町修善寺 307 修善寺町外 3 町合併協議会　新市名称係　　に郵送して下さい。

そ　の　他	採用された作品については一部補作する場合もあります。 応募された作品に関する一切の権利は修善寺町外 3 町合併協議会に帰属します

発　　表	合併協議会で決定後、各町広報誌、協議会だより、ホームページ等で公表します。

お問い合わせ先　修善寺町外 3 町合併協議会事務局　TEL０５５８－７４－３０６６まで

チラシ裏

新市の名称応募用紙

○ 新市の名称

あなたが希望する新市の名称を枠内に記入してください。
（漢字の場合は、フリガナを必ず付けてください。この用紙１枚につき１点限り有効です。）

（フリガナ）

市

○ 名称の提案理由

応募者の住所　〒　　－

都道府県　　市区町

（フリガナ：　　）

応募者の氏名　　**年　齢**　　歳

電話番号　（　　）　　－

応募先：各役場の応募箱へ投函又は〒410-2416 静岡県田方郡修善寺町修善寺307
NTT修善寺ビル内　修善寺町外3町合併協議会事務局まで

（締切日：平成15年2月28日当日消印有効）