高知くらしつながるネット（Licoネット）

【送信先】高知市地域共生社会推進課

FAX　088-821-7230

Email　kc-111200@city.kochi.lg.jp

グループ作成依頼書

■お知らせ情報「グループツールの活用について」に記載の注意事項をご確認の上，必要事項を記入し，送信先までお送りください。内容を確認後，作成の可否をご連絡いたします。

令和　　年　　月　　日提出

|  |
| --- |
| **依頼者（グループ責任者）様　所属（必須）** |
|  |
| **依頼者（グループ責任者）様****氏名（必須）** | **依頼者様（グループ責任者）様****電話番号（必須）** |
|  |  |
| **グループ名（必須）** |
|  |
| **目的・内容等（必須）** |
|  |
| **招待するメンバーのユーザID又は事業所名（必須）** |
|  |

※「グループ名」の欄は，参加メンバーの属性が分かるように記載してください。

※「招待するメンバーのID又は事業所名」の欄には，グループへ招待するユーザID名（「kochi」+「5桁の番号」，又はメールアドレス，又は事業所名）を記入してください。

※グループには，作成の都合上，高知市もメンバーとして参加しますのでご了承ください。