別記様式第2号（第9関係）

ソーシャルメディア公認アカウント利用定期報告書

旭川医科大学長　殿

報告年月日（和暦）　　年　　月　　日

報告者（部局等の長）

所属

職名・氏名

ソーシャルメディア公認アカウント利用について，下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ①利用アカウント | アカウントのID：　 アカウントの表示名称： URL： |
| ②日常運用者 | 所属 | 職・氏名 | 電話 | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ③利用サービス名称 | □Ｘ　□Facebook　□YouTube　□Instagram　□Threads□その他（　　　　　　　　　　） |
| ④利用目的 |  |
| ⑤利用開始日 | 　　　年　　月　　日 |
| ⑥利用終了予定 | □未定　　　　　　　　□利用終了予定日（　　年　　月　　日） |
| ⑦利用状況 | 利用登録者数（フォロー、チャンネル登録等）　　　　　人発信回数　　　　　　回（月平均　　　　回） |
| ⑧報告期間＊ | 　　　年　　月　　日　～　　　　年3月31日 |
| ⑨公認アカウントの発信に対する批判的な反応の有無及びその対応 |  |
| ⑩公認アカウント運用の効果 |  |

* 新規に承認された年度においては、利用開始日から3月31日まで、それ以外の年度においては、4月1日から3月31日までとする。