**京浜島工場見学と廃材を活用したワークショップ申込用紙**

募集期間　令和７年10月17日～令和７年11月28日（必着）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 記入欄 | 備　考 |
| （ふりがな）代表者氏名等 | 氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 【必須】代表者は中学生以上の方でお願いします。メールアドレスは任意です。 |
| 年齢区分　中学生以上 |
| 住　　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| （ふりがな）参加者氏名等① | 氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 該当する年齢区分に丸をつけてください。メールアドレスは任意です。 |
| 年齢区分　小学生 ・ 中学生以上 |
| 住　　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス(　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （ふりがな）参加者氏名等② | 氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 該当する年齢区分に丸をつけてください。メールアドレスは任意です。 |
| 年齢区分　小学生 ・ 中学生以上 |
| 住　　所（　　　　　　　　　　　　　　 　　） |
| 電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| （ふりがな）参加者氏名等③ | 氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 該当する年齢区分に丸をつけてください。メールアドレスは任意です。 |
| 年齢区分　小学生 ・ 中学生以上 |
| 住　　所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| メールアドレス(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 希望回 | 第一希望【必須】 |  | 第二希望【任意】 |  | 希望する回の数字を記載してください。(1)1/10 9時～12時半(2)1/10 13時～16時半(3)1/24 9時～12時半(4)1/24 13時～16時半 |
| 第三希望【任意】 |  | 第四希望【任意】 |  |

損害保険加入及び当日の運営のため、収集した個人情報（氏名、年齢区分、住所、電話番号）を委託事業者に提供します。

また、区からの連絡にはメールを使用する場合がございます。

ご同意いただける場合には、右の□にチェックをお願いいたします。【必須】　**⇒**[ ]

～提出先（郵送または持参）～

大田区企画経営部企画課　政策・企画担当（大田区役所5階14番窓口）

　〒144-8621　東京都大田区蒲田５丁目13番14号

電話　03-5744-1538