葛󠄀城市　総務部

応募締切（必着）

令和４年10月12日（水）

庁舎機能再編推進室　宛

ＦＡＸ：0745-69-6456

E-mail：choshakinou@city.katsuragi.lg.jp

「新しい複合施設を考えるワークショップ」参加申込書

つぎのとおり、ワークショップへの参加を申し込みます。

なお、ワークショップの様子を撮影すること、後日参加者としてワークショップの様子が葛城市ホームページ等で配信されることを了承します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |
| 氏名（ひらがな） |  | |
| 保護者名  ※中学生・高校生で参加を希望される場合 |  | |
| □　本ワークショップに上記のものが参加することを承諾します。  （承諾いただける場合、□に「レ」をご記入ください。） | |
| 本人のみ参加　　・　　　親子で参加  どちらかを〇で囲んでください。 | |
| 住所 |  | |
| 年齢 | 歳代 | |
| 職業等 | 学校／学年 |  |
| 職業 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ※日中に連絡可能な連絡先をご記入ください。 |
| メールアドレス |  |
| ※参加ができない日に×をつけてください。  　（３回を通したワークショップですので、できるだけ多くの回数にご参加をお願いします。）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | １０月１６日（日曜日）  14:00～17:00 | １１月１３日（日曜日）  14:00～17:00 | １２月１１日（日曜日）  14:00～17:00 | |  |  |  | | | |

※参加希望者が中学生・高校生の場合、保護者の承諾が必要です。

※参加希望者が中学生・高校生の場合、保護者の連絡先をご記入ください。

※参加申込書に記載された個人情報は本ワークショップの開催目的以外には使用しません。

※申込数が多数の場合は、事前に募集を締め切ることがあります。