新潟市東区オープンファクトリー2026　参加申込書

1	企業名・ふりがな	
2	代表者氏名・ふりがな	
3	代表者役職	
4	担当者氏名・ふりがな （実行委員会出席者）	
5	担当者役職	
6	企業所在地（住所） （ﾁﾗｼ･ﾎﾟｽﾀｰ送付先）	
7	見学先所在地 （6 と異なる場合に記入）	
8	電話番号	
9	担当者 E-mail	
10	従業員数 （正社員・パート合計）	
11	参加内容	□ 見学　□ 体験　□ 販売
12	参加形態	□ 当日受付なし　□ 当日受付あり　□ 事前予約 □ その他（　　）
13	参加予定日	□ 10/23（金）　□ 10/24（土）
14	学生サポーター希望の有無（１つを選択）	□ 企画段階から希望する（上限　　人まで） □ 希望しない
15	開催当日の運営協力ボランティアの希望について（学生サポーターとは異なる）	□ 希望する（希望人数　　人） □ 希望しない
16	参加目的のうち、自社の参加動機と一致するもの	□ 人材の確保と育成 □ 企業連携によるイノベーション創出 □ 地域への誇り・愛着 □ 新たな観光
17	その他（ご意見があれば記入ください）	

提出〆切：令和 8 年 4 月 10 日（金）

提出先：事務局　E-mail：chiiki.e@city.niigata.lg.jp　　FAX：０２５－２７１－８１３１