|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | FAX番号 |  |
| 10 | 担当者E-mail |  |
| 11 | 企業URL |  |
| 12 | 従業員数  （正社員・パート合計） |  |
| 13 | 参加内容 | □ 見学　 　□ 体験　 　□ 販売 |
| 14 | 参加形態 | □ 当日受付なし　　□ 当日受付あり　　□ 事前予約 |
| 15 | 参加予定日 | * 10/24（金）　□ 10/25（土） |
| 16 | 実行委員会 | □ 一般参加企業  １つを選択  □ コアメンバー  □ 商品開発グループミーティング |
| 17 | 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 |
| 18 | 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 |
| 19 | その他（ご意見があれば記入ください） |  |

新潟市東区オープンファクトリー2025　参加申込書

**提出〆切：令和7年4月21日（月）**

**提出先：事務局　E-mail：**[**chiiki.e@city.niigata.lg.jp**](mailto:chiiki.e@city.niigata.lg.jp)**FAX：０２５－２７１－８１３１**