**【提出先】　経営政策部未来創造課 イノベーション推進係**

**清瀬市役所３階 １８番窓口宛　または　ＦＡＸ　042-491-8600 まで**

**南部児童館等複合施設の工事現場見学会　応募用紙**

**Q１　応募者についての情報**

**※１８歳未満の方は保護者同伴が必要です。**

**※世帯で申込みの場合は、代表者の情報をご記入のうえ、Q３以降もご回答ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | |
|  | |
| 生年月日 | 昭和　平成　令和  　　　年　　　月　　　日 | |
| 性別 | 男性　・　女性　・　その他　・回答しない | |
| 住　所 | 〒　　　― | |
| 連絡先 | 電話番号 | （日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。） |
| E-mail |  |

**Q２　希望する日時　※応募状況によってはご希望に添えない可能性があります。**

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | **①～③いずれかを選択してください。**  **□　　①　令和７年６月１５日（日）※午前９時～１０時**  **□　　②　令和７年６月１５日（日）※午前１１時～１２時**  **□　　③　①②どちらでも可** |

**～以下は世帯で申込みの場合のみご記入ください～**

**Q３　世帯で申込みする合計人数（Q１で回答した代表者を含む人数）**

|  |  |
| --- | --- |
| 人数 | 名 |

**Q４　Q１で回答した代表者以外の応募者についての情報**

**1人目**

**～裏面につづく～**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和　平成　令和  　　　年　　　月　　　日 |
| 性別 | 男性　・　女性　・　その他　・回答しない |

**２人目**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和　平成　令和  　　　年　　　月　　　日 |
| 性別 | 男性　・　女性　・　その他　・回答しない |

**３人目**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和　平成　令和  　　　年　　　月　　　日 |
| 性別 | 男性　・　女性　・　その他　・回答しない |

**４人目以降は、以下の欄にご記入ください。**

|  |
| --- |
| （自由記入） |