

往復はがきにて お申し込みください

応募締切 9月27日(水) 当日消印有効
※応募者多数の場合抽選。抽選結果は10月4日(水)に
発送予定です。

郵便往復はがき

9 5 1 8 5 5 0

往信

新潟市〇〇区〇〇〇〇

新潟太郎

新潟市役所文化創造推進課
「潟」シンポジウム係

(住所不要)

00:00:00:00

必須

代表者の氏名、住所、年齢、
連絡先(電話番号、あればメー
ルアドレスも)を記載してく
ださい

複数人でお申し込みの場合
参加希望者(座席の必要な方)
の氏名、年齢を
記載してください(代表者のほかに
3名まで、計4名まで申し込みできます。)

- 車イス席または保育(*)を
ご希望の場合、その旨を記
載してください。

※6ヶ月～未就学児が対象です。
利用料1人につき600円。
対象の方の氏名(ふりがな)、
年齢を記載してください。

郵便往復はがき

0 0 0 0 0 0 0

返信

新潟市〇〇区〇〇〇〇

新潟太郎
行

何も記載しないで
下さい

00:00:00:00