

## 新潟市東区オープンファクトリー2024 参加申込書

1	企業名・ふりがな	株式会社〇〇製作所（かぶしきかいしゃ〇〇せいさくじょ）
2	代表者氏名・ふりがな	新潟 太郎（にいがた たろう）
3	代表者役職	代表取締役社長
4	担当者氏名・ふりがな ※1 実行委員名	新潟 花子（にいがた はなこ）
5	担当者役職	〇〇主任
6	企業所在地（住所） ※2 フリシ・ポスター送付先	〒950-8709 新潟市東区下木戸1丁目4番1号
7	見学先所在地 ※3 上記6と異なる場合に記入ください	〒950-0807 新潟市東区木工新町〇丁目△番地1
8	電話番号	025-250-2130
9	FAX 番号	025-271-8131
10	担当者 E-mail	chiiki.e@city.niigata.lg.jp
11	企業 URL	https://www.city.niigata.lg.jp
12	従業員数（正社員・パートの合計）	16 人
13	参加種別	<input checked="" type="checkbox"/> 見学 （ <input type="checkbox"/> フリー ・ 当日受付 ・ 事前予約 ） <input type="checkbox"/> 体験 （ フリー ・ 当日受付 ・ 事前予約 ） <input checked="" type="checkbox"/> 販売 （ ） <input type="checkbox"/> その他 （ ）
14	参加予定日時	<input checked="" type="checkbox"/> 11/1（金） <input checked="" type="checkbox"/> 11/2（土）
15	担当するグループの希望	第1希望 （ <input type="checkbox"/> 企画 ・ 広報 ・ 商品開発 ） 第2希望 （ 企画 ・ 広報 ・ <input type="checkbox"/> 商品開発 ）
16	学生サポーター希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 企画段階から希望する（上限 4人まで） <input type="checkbox"/> 開催当日のみ希望する（上限 人まで） <input type="checkbox"/> 希望しない
17	その他（参加動機、期待すること、上記の項目についての補足などの意見を記入してください）	学生と一緒に見学内容を考えたい。高校生や大学生に自社の技術を知ってもらい、若者に興味を持ってもらえるような取り組みをしたい。他の参加企業と協働し新たな商品開発に取り組み、いずれオープンファクトリーの会場で販売したい。

提出〆切：令和6年4月24日（水）正午

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