

新潟市東区オープンファクトリー2025 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 （実行委員会出席者）	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） （チラシ・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 （6と異なる場合に記入）	〒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・パート合計）	16 人
13	参加種別	<input type="checkbox"/> 見学 <input checked="" type="checkbox"/> 体験 <input checked="" type="checkbox"/> 販売
14	参加形態	<input checked="" type="checkbox"/> 当日受付なし <input type="checkbox"/> 当日受付あり <input checked="" type="checkbox"/> 事前予約
15	参加予定日	<input checked="" type="checkbox"/> 10/24（金） <input checked="" type="checkbox"/> 10/25（土）
16	実行委員会	<input checked="" type="checkbox"/> 一般参加企業 <input type="checkbox"/> コアメンバー <input type="checkbox"/> 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）	<input checked="" type="checkbox"/> 企画段階から希望する（上限 3人まで） <input type="checkbox"/> 希望しない
18	参加目的の内自社の参加動機と一致するもの	<input checked="" type="checkbox"/> 人材の確保と育成 <input type="checkbox"/> 企業連携によるイノベーション創出 <input type="checkbox"/> 地域への誇り・愛着 <input type="checkbox"/> 新たな観光
19	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。

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 FAX：025-271-8131