

ファクシミリ送信先 025-285-8087

＜申込み方法＞

お申込みは、この参加申込書に必要事項を御記入いただき、ファクシミリ又は郵送にてお送りください。電話での申込みは受け付けておりません。（郵送の場合、複写でも結構です。）

●郵送先 〒950-8570 新潟市中央区新光町4番地1

新潟県教育庁生徒指導課 担当 関口 行

申込期限 令和元年7月31日（水）

※申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。当選された方には、8月末までに葉書にて通知いたします。（この葉書がシアターへの入場券となります。）

参加申込書

氏名（ご家族で申し込む際は、参加希望者をすべて記入してください）

中止等、緊急の連絡をする場合がありますので、電話番号（自宅等）をお書きください。

（電話番号）

※お知らせいただいた情報は、参加者名簿の作成にのみ使用します。

※住所・電話番号等の個人情報は厳重に管理いたします。

※当選通知送付のため、下記の枠内に郵便番号・住所・氏名（代表者1名）をお書きください。

このまま切り取って使用しますので、丁寧に濃くお書きください。

〒
新潟県

様

●問合せ先

事務局 新潟県教育庁生徒指導課（関口）

〒950-8570 新潟市中央区新光町4番地1

電話 025-280-5793（直通）

FAX 025-285-8087