

大船渡イノベーションサミット 参加申込書

ふりがな	
氏名	
現在の職業 ※高校生は高校名を記入	
Eメールアドレス	
電話番号	
参加日をチェック してください <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第1回 7月28日(金) 午後3時～午後5時半 <input type="checkbox"/> 第2回 8月1日(火) 午後3時～午後5時半 <input type="checkbox"/> 第3回 8月2日(水) 午後3時～午後5時半
※全3回の講座となります。各回の 内容が異なりますので、可能な限り 3回ともご参加ください。途中参加 も可能です。	
(高校生のみ回答) あなたが感じる地域課題は何 ですか、理由も教えてください。 ※周囲が気づいていない地域の課題 であったり、高校生の皆さんが求め ている地域の人と話し合いたいこと を教えてください (記載例) 高校生が友達としゃべったり、遊ん だりする場所がないから、地域のこ とを知りながら、楽しめる場所が欲 しい。	

申込先

大船渡市商工港湾部産業政策室

〒022-8501 岩手県大船渡市盛町字宇津野沢15

TEL 0192-27-3111 Mail ofu_sangyo@city.ofunato.iwate.jp