

キッズワークコーナー協力申込書

※令和8年8月14日(金)までに窓口・郵送・FAXにて事務局(大船渡市商工港湾部観光交流課内)にご提出ください。

団体名(事業者名)	
住所	〒
担当者名	
TEL	
FAX	
E-mail	
提供可能な体験プログラム名	
体験内容	(具体的にご記入ください)
対象年齢	
所要時間(1回あたり)	
1回あたりの定員	
その他連絡事項	

提出先: 大船渡市産業まつり実行委員会事務局(大船渡市商工港湾部観光交流課内)
 〒022-8501 大船渡市盛町字宇津野沢15 担当: 志田
 TEL: 0192-27-3111(115) FAX: 0192-26-4477 MAIL: 007321@city.ofunato.iwate.jp