『あなたの市民会館思い出の一品』　応募票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ②年齢 | 才 |
| ①お名前 |  |
| ③ご住所 | 〒　　　　　　　　- | | |
| ④電話番号 |  | ⑤ご職業 |  |
| ⑥メールアドレス |  | | |
| ⑦思い出の品名 |  | | |
| ⑧思い出の品エピソード |  | | |

本票にご記入いただき、写真を添付して下記住所へ郵送、またはメールアドレスへ送信してください。（メール本文に①から⑧まで直接記入していただいてかまいません。）

宛先：〒443-0034蒲郡市港町17-17　蒲郡市生命の海科学館内 蒲郡市生涯学習課

　　✉gakushu@city.gamagori.lg.jp