

『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もかまいません。）

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