



参加申込書

事業説明会&上映会（5/19）に参加します。

氏名	
参加人数	
年齢 （当てはまる箇所に ■にしてください。）	<input type="checkbox"/> 10代～20代 <input type="checkbox"/> 30代～40代 <input type="checkbox"/> 40代～50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
連絡先 （必須）	電話番号： — —
本プロジェクトを 御存じですか。	<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない
本プロジェクトについてご質問 がありましたら、ご記入ください。	

※上映会のみ参加はできませんので、ご注意ください

電話：044-200-2454

FAX：044-200-3926 もしくは

MAIL：40kosui@city.kawasaki.jpにてお申し込み下さい

※申込期日 令和5年5月18日17時