**SDGs名曲コンサート**

**観覧希望申込書**

申込日：　　　年　　　月　　　日

代表者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | 年　齢 | 性　別 |
| 氏　名 |  |  |  | 男 ・ 女 |
| 住　所 |  | | | |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　　－ | | | |
| メールアドレス |  | | | |

個人観覧の方は、下枠にご記入する必要はありません

代表者以外の観覧者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | | 年　齢 | 性　別 |
|  |  |  | 男 ・ 女 |
|  |  |  | 男 ・ 女 |
|  |  |  | 男 ・ 女 |
|  |  |  | 男 ・ 女 |
|  |  |  | 男 ・ 女 |

※応募締切日　　2025年1月10日（金）

※ご記入いただいた個人情報は、必要な申込内容の確認・手続き及び参加者へのご連絡のために利用します。

送付・お問合せ先：〒577-8567　大阪府東大阪市西堤学園町３－１－１

東大阪大学　地域連携推進センター産官学地域連携室　　宛

Tel：06-6782-2824

E-mail：tiikirenkei＠higashiosaka.ac.jp