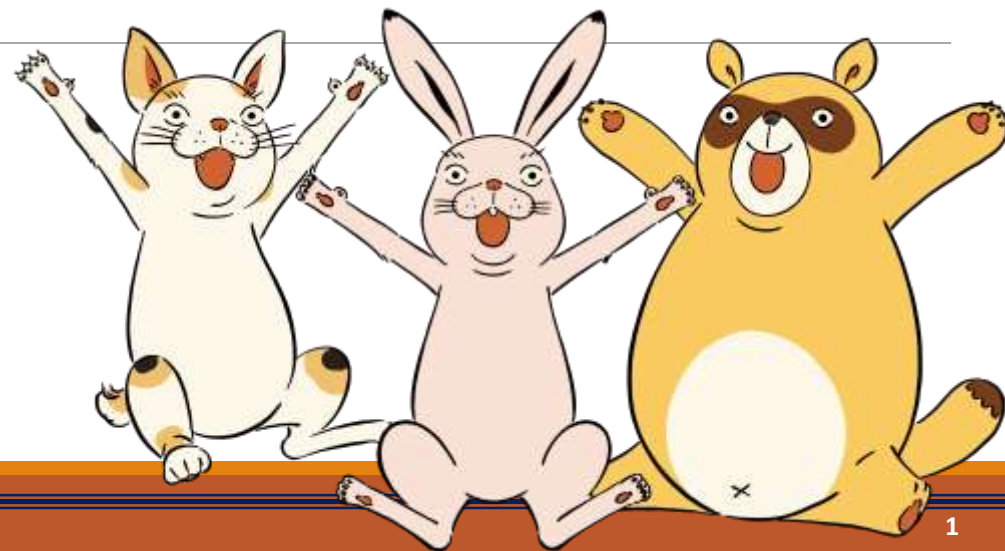


令和7年度東京都公文書館秋企画展

「渋沢栄一と東京」

関連講演会応募フォームの補足説明



画面は、当館ホームページ
の展示講演会の【講演会
情報】の部分です。

令和7年度東京都公文書館秋企画展「渋沢栄一と東京」関連講演会

- ・開催日 : 令和7年11月28日(金曜日) 13:30(13:00受付開始) から16:30まで
- ・開催場所: 東京都公文書館 研修室
- ・内 容: 「養育院にみる渋沢栄一と松平定信」
講師 小美濃 彰 (当館職員)
「頓挫した企てが語る東京の渋沢栄一」
講師 池田 真歩氏 (東京都立大学人文社会学部准教授)
- ・募集定員: 60名(先着順・定員となり次第募集終了)
- ・参加費: 無料

*託児サービス(授乳室、おむつ交換室、託児スペース)のご利用を希望される方は、申し込み時にご相談ください。

- ・募集開始: 令和7年10月2日(金曜日)
応募フォームは[こちらから](#) (外部へリンクします。)



- ・[応募フォームの補足説明](#)

STEP 1
【応募フォーム】の下にあるURL(外部へリンクします。)をクリック・タップしてください。

STEP 1
もしくはスマートフォン・タブレットでQRコードを読み込んでください。



STEP2
画面のとおり、【関連講演会応募フォーム】に移りました。

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

Q1. 御名前とフリガナをご入力ください。

氏名 氏 <small>必須</small> 東京都公文書館	名 <small>必須</small> 史料編さん担当
氏フリガナ <small>必須</small> トウキョウトコウブンシヨカン	名フリガナ <small>必須</small> シリョウヘンサンタントウ

Q2. 当日受けることができる御連絡先をご入力ください。

電話番号
電話番号 必須
0423138450

Q3. 御連絡先・お申込み確認用のメールアドレスをご入力ください。 必須

メールアドレス <small>必須</small> S0000015@section.metro.tokyo.jp	メールアドレス (確認) <small>必須</small> S0000015@section.metro.tokyo.jp
--	---

Q4. どちらからご参加されますか。

- 東京都23区内
- 東京都多摩地域
- 東京都島しょ地域
- 東京都外

STEP3
Q1 御名前とフリガナ
Q2 電話番号
Q3 メールアドレス
をご入力ください。

STEP4
Q4 該当するを○の部分をクリック・タップして選択してください。



下へ続きます。

Q5. 御年齢をお聞かせください。

- 12歳以下
- 13~19歳
- 20代
- 30代
- 40代
- 50代
- 60代
- 70代以上

STEP5
Q5~8 該当するを○の部分をクリック・タップして選択してください。

Q6. 今回の講演会を何でお知りになりましたか。

- ポスター・チラシ
- ホームページ
- SNS
- お知り合いの方から
- その他

Q7. これまで当館主催の講演会に参加したことがありますか。

- 初めて参加する
- 2回目
- 3回目
- 4回目
- 5回以上

STEP6
入力・選択が終わりましたら、確認画面へ進むをクリック・タップして選択してください。

Q8. 託児サービス（授乳室・おむつ交換室・託児スペース）を希望しますか。

- 希望します
- 希望しません



→ 確認画面へ進む

📄 入力内容を一時保存する



STEP7
画面のとおり、【確認画面】に移りました。

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

入力内容確認

Q1. 御名前とフリガナをご入力ください。

氏名	東京都公文書館 史料編さん担当
氏名フリガナ	トウキョウトコウブンシヨカン シリョウヘンサンタントウ

Q2. 当日受けることができる御連絡先をご入力ください。

電話番号	0423138450
------	------------

Q3. 御連絡先・お申込み確認用のメールアドレスをご入力ください。

メールアドレス	S0000015@section.metro.tokyo.jp
---------	---------------------------------

Q4. どちらからご参加されますか。

東京都多摩地域

Q5. 御年齢をお聞かせください。

70代以上

Q6. 今回の講演会を何でお知りになりましたか。

ホームページ

Q7. これまで当館主催の講演会に参加したことがありますか。

5回以上

Q8. 託児サービス（授乳室・おむつ交換室・託児スペース）を希望しますか。

希望しません

← 1つ前の画面に戻る → 送信

STEP8
入力・選択に修正がなければ「送信」をクリック・タップしてください。



STEP9
画面のとおり、【送信
完了】になりました。

 入力フォーム

入力 確認 完了

送信完了

ご入力ありがとうございました。

< 受付番号: GD00000519 >

 入力内容を印刷する

 最初の画面に戻る

STEP10
Q3で入力されたメールアドレスに応募内容が自動配信
されますのでご確認ください。

以上で応募は完了です。当日の
ご来館をお待ちしております。

