

(別紙様式5)

障がい者芸術文化祭〈アート体験申込書〉

令和2年 月 日

1 参加申込書

ふりがな 団体名		代表者名	
連絡 担 当 者	ふりがな 氏名	TEL	()
	住所	FAX	()
		メール	
	※屋間の連絡先が上記と異なる場合、連絡の取れる電話番号と条件を記入してください。 (例：携帯電話の090-****-****に12:00-13:00の時間なら連絡可能)		

※御記入いただいた個人情報、 「障がい者芸術文化祭」に関する事柄以外には使用せず、
事業終了後には適切に処理します。

◎申込み締切日:8月6日(木) ※参加の可否の連絡は8月中旬

2 体験内容

参加希望日	※いずれかに○を記入してください。ただし、ご希望に添えない場合もございますので御留意ください。 [] 10日(土)のみ可能 [] 11日(日)のみ可能 [] 10日・11日の両日可能
内容	※できるだけ具体的に記入してください。 例) 折り紙アートを体験してもらいます。
電気使用	<input type="checkbox"/> 使用する 使用器具() 消費電力(W) <input type="checkbox"/> 使用しない ※大容量の器具は使用できません。
その他 特記事項	