

障がい者アートデザインコンペ 応募用紙

(※は必須事項)

※フリガナ		※フリガナ	
※お名前 (グループの場合は、事業所・アトリエ名)		※代表者または担当者名 (グループの場合のみ、障がいのある参加者と連絡担当者が異なる場合は担当者名)	
※フリガナ		※電話番号	- -
※ご住所 (グループの場合は所在地) 〒 -		FAX	
		メールアドレス	@
※希望協賛企業 (いずれか一つに○をつけてください)			
今治タオル工業組合 様		パティスリー ラポール 様	
どちらでも			
※応募のきっかけ			
※応募の動機			

応募締切 2021年5月31日(月) 17:00 ※必着
(プレゼンテーションシートの同封をお忘れなく。)

<p>【応募先】 〒790-0843 松山市道後町2丁目12-11 社会福祉法人 愛媛県社会福祉事業団 愛媛県障がい者アートサポートセンター TEL 089-924-2170 Fax 089-923-3717 E-mail art-support@ehime-swc.or.jp</p>
