

令和4年度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 <small>(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)</small>	
※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	四国乳業 様	どちらでも	
※応募のきっかけ			
※応募の動機			

応募締切 令和4年6月15日(水) 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。)

【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