

[メール・FAX用]

第19回滋賀県施設・学校合同企画展 参加申込書

ご参加いただける場合は、下記にご記入の上、メール(またはFAXで)ご返送ください。

※Googleフォームでの参加申込も受け付けております。

詳細は開催案内チラシまたはアイサHPをご覧ください。

Mail/miyoda-taichi@glow.or.jp
FAX/0748-46-8228 (担当: 御代田(みよだ))
募集期間: 5月18日(水)~6月15日(水)



参加申込フォーム

●施設・学校の基本情報

施設・学校名 (正式表記)	(フリガナ)
施設・学校所在地	〒
連絡先(電話番号)	
FAX	
Mail	
施設長・学校長名	(フリガナ)
担当者名 (実行委員名)	(フリガナ)

●送付文書および謝金、旅費について

施設長・学校長あて 派遣依頼文書の要否	要	・	不要
謝金の要否	要	・	不要
旅費の要否	要	・	不要
旅費の起点住所			

●振込先

銀行名			
支店名(支店番号)			
口座種別	当座	・	普通
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

(裏面あり)

●取り組みの紹介とコメント

<p>貴施設・貴校における 造形活動の取り組み</p> <p>※貴施設における造形活動の取 り組みを、簡単にご紹介くださ い。 (300字以内)</p>	
<p>担当者からの コメント</p> <p>※自己紹介や抱負などをお聞か せください。(150字以内)</p>	

※「取り組みの紹介とコメント」に記載いただいた内容は実行委員会の活動の円滑化のため、第1回実行委員会にて他の実行委員に共有させていただきます。