

## 第21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/akazawa-yoshiro@glow.or.jp  
 FAX/0748-46-8228 (担当:赤澤)  
 応募期間:5月24日(金)~7月1日(月)



参加申込フォーム

### ●施設・学校等の基本情報

施設・学校・教室等の正式名称	(フリガナ)
施設・学校・教室等の所在地	〒
連絡先(電話番号)	
FAX	
E-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)

●取り組みの紹介とコメント

<p>施設・学校・教室等における造形活動の取り組み (300文字程度)</p> <p>※貴施設・貴校における造形活動の取り組みについて、簡単にご紹介ください。</p>	
<p>担当者の自己紹介や抱負 など(150文字程度)</p>	
<p>実行委員会の開催時間に関するアンケート</p> <p>※あなたのご参加しやすい時間帯をお選びください。</p> <p>※今後の実行委員会開催にあたり、参考にさせていただきます。</p>	<p><input type="checkbox"/> 14:00～15:30</p> <p><input type="checkbox"/> 18:30～20:00</p> <p><input type="checkbox"/> どちらでもよい</p>
<p>その他、ご質問・ご要望等あればご記入ください。</p>	

※「取り組みの紹介とコメント」に記載いただいた内容は、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。