|  |
| --- |
| **【提出先】**  **三朝町文化団体連絡協議会事務局（三朝町教育委員会社会教育課）**  **電話：43-3518／ﾌｧｸｼﾐﾘ：43-0647／メール：shakaikyouiku@town.misasa.tottori.jp** |

**令和４年度 町民作品展申込書**

**【申込注意事項（必ず御確認ください）】**

・申込期限は**令和４年９月20日（火）**です ※厳守

・出演を検討しているが、**申込期限までに詳細が決定しない場合は上記事務局まで御相談ください。**

　※展示レイアウトの編成上、展示の追加が困難な場合がありますので、詳細未定であっても仮で申込をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **責任者氏名** |  |
| **住所** |  |
| **連絡先** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **部門** | **大きさ・数量** | **備考** |
| （記入例）  絵画 | 縦40㎝×横25㎝・２点　パネル○○枚 | その他、絵画のスライドをモニターで表示する展示をしたいため、モニターのみ準備いただきたい。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |