|  |
| --- |
| **【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７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７年10月10日（金）**です ※厳守

・出展を検討しているが、**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** |  |

※**パネル利用の場合は、「縦設置」または「横設置」を必ずご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **部門** | **大きさ・数量・必要パネル（机）** | **備考** |
| （記入例）絵画 | 〇縦40㎝×横25㎝　４点　〇パネル２枚（縦設置） |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

◆出展者紹介カードの作成を　　希望する　・　希望しない　　（どちらかに〇をしてください）

出展者名：

作品名：