

岡崎市障がい者作品展 一般参加申込書

1.申込者

氏 名			
住 所			
電 話		FAX	

2.出展について

出展者人数	名	
出 展 数	個人作品	点
	共同作品	点
	合 計	点
作品の内容（置物・壁掛けなど）		

3.Web公開について

作品を岡崎市役所のホームページ上で公開する場合の参加について
（ 希望する ・ 希望しない ）

4.作品の搬入出について

各自で行っていただきますので、実施要領をよくお読みください。
相談等ありましたら联合会までご連絡ください。

5.提出期限

令和7年12月19日（金）まで

6.提出先

特定非営利活動法人 岡崎市障がい者福祉団体連合会

〒444-0011

岡崎市欠町字清水田6番地3 友愛の家内

電話・FAX：（0564）23-8890

e-mail：o2940050@m3.catvmics.ne.jp

【受付 確認欄】	
☐	参加資格の要件を満たしているか
☐	搬入搬出について了承しているか