

令和3年度総合福祉センターまつり作品展示会参加申込書

令和 年 月 日

ふりがな 団体名			
ふりがな 代表者氏名			
代表者 連絡先	〒 春日井市		
	電話番号		
展示内容 ・数量	作品の大きさや点数など、できるだけ具体的に記入してください。		
スペース 及び物品	パネル	枚	テーブル 本
	フック	個	養生テープ 本
	クリップ	個	画びょう 個
	その他		
電源	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない		

上記必要事項をご記入のうえ、総合福祉センター窓口へ提出してください。

この申込書は、総合福祉センターまつりの運営管理目的にのみ使用いたします。

裏面もご覧ください

申込期間 令和4年1月7日（金）午後5時まで

問い合わせ 〒486-0857 春日井市浅山町1丁目2番61号
社会福祉法人春日井市社会福祉協議会 春日井市総合福祉センター
電話0568-84-3611 FAX0568-84-3933