

盛岡市役所障がい福祉課(〒020-8530 住所不要)

Fax:019-625-2589

盛岡市障がい者芸術文化祭 出展送付書

令和5年 月 日

施設・事業所等名		担当者	
住所	〒	電話	
		FAX	

* 施設・事業所等名は個人で申込む場合は不要です。所属する団体でまとめて応募する場合のみ記入してください。

1 出展者数・出展作品数について(合計を記入してください。)

出展者数	計	人
出展作品数	計	点

2 出展作品の搬入・搬出について

①おでつて協搬入用駐車スペースの使用 **[どちらかに○]** : 使用する ・ 使用しない

* 搬出入の際、「岩手公園地下駐車場」を利用の場合は無料駐車券を発行します。

②搬入は開催前々日の午後または前日の午前、搬出は最終日の閉会后を予定しております。

希望時間帯に○をつけてください。

搬入	12月7日 (木)	① 午後1時～午後3時	② 午後3時～午後5時
搬入	12月8日 (金)	① 午前10時～午後12時	
搬出	12月11日 (月)	① 午後1時～午後3時	② 午後3時～午後5時

※同一時間帯に複数の施設・事業所が集中しますと、搬入・搬出作業に支障をきたすことが予想されます。特定の時間帯に希望が集中する場合には、事務局で調整いたしますので、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

③搬入・搬出に使用する車について教えてください。

使用台数	台	車種等	
------	---	-----	--

※使用する全ての車について記入

3 開催期間中の緊急連絡先 ※必ず記入願います

氏名		電話番号(携帯)	
メールアドレス			

申込み期限 : 令和5年11月17日(金)必着

申込み方法 : 送付書(1部)、申込書を持参・郵送・ファクスのいずれかでお申し込みください。