

盛岡市障がい者芸術文化祭 出展申込書送付書

令和7年 月 日

施設・事業所等名		担当者	
住所	〒	電話	
		FAX	

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おでつて脇駐車場の使用 **【どちらかに○をお願いします】** : 使用する ・ 使用しない

②搬入は開催前日の午前、搬出は最終日の閉会後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5日 (金)		① 10:00～12:00		② 左記以外で相談
搬出	12月8日 (月)		① 13:00～14:30		② 14:30～16:00

※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・色 等	※使用する全ての車について記入	ナンバー
------	---	-----------	-----------------	------

3 開催期間中の緊急連絡先 ※必ず記入願います

担当者氏名		電話番号(携帯)	
メールアドレス			

申込み期限 : 令和7年11月14日(金)必着

申込み方法 : 送付書(1部)、申込書(申込者全員分)を取りまとめ、郵送またはメール若しくはファクスでお申し込みください。

盛岡市 障がい福祉課 (〒020-8530 盛岡市内丸12-2) 電話019-613-7943

メール: shogai@city.morioka.iwate.jp Fax: 019-625-2589