

令和4年度 三重県障がい者芸術文化祭来場申込書

提出日 月 日

※新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、感染者が発生した際、必要に応じて保健所等の公的機関へ提出します。

申込者	ふりがな					ふりがな	
	団体名・氏名等					担当者名	
	連絡先	〒					
	電話		FAX		メールアドレス		

来場希望日時	23日(金)	時	24日(土)	時	来場人数	名
--------	--------	---	--------	---	------	---

*該当の方は○を付けて下さい。 緊急連絡先(TEL・FAX等)

1	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
2	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
3	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
4	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
5	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
6	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
7	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
8	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
9	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	
10	ふりがな 氏名	車いす 手話 点字	

【事前申込を頂いた方へ】

提出期限 12月9日(必着)

申込みをいただいた後、来場日時をご連絡いたします(12月20日までに)

【送り先】〒514-0113 三重県津市一身田大古曾 670-2 三重県障がい者芸術文化活動支援センター内 三重県障がい者芸術文化祭実行委員会事務局
 (公益社団法人 三重県障害者団体連合会) TEL 059-232-6803 FAX 059-231-7182 E-mail : info@mie-asc.jp