【提出書類①】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第２９回山口県障害者芸術文化祭 | 受付日 |  |
| **作品申込書　総括票** |  |
| 別紙「取りまとめ事務局へのお願い」をご確認の上、ご協力よろしくお願いします。※太枠内のみご記入ください。 |
| 取りまとめ事務局名 |  |
| 住　　　所 | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 担当者名 |  | 携　帯 |  |
| メール |  |
| 搬入出予定日 | **それぞれの予定日に○をつけて下さい。変更は随時受け付けますが土日祝は対応できません。**搬入　**※可能な限り①の搬入にご協力お願いします。**①　山口県政資料館　　１１月１４日（火）１０時～１５時②　山口県社会福祉会館４階　推進センター事務所１１月６日（月）～１０日（金）１０時～１６時搬出　**※可能な限り①の搬出にご協力お願いします。**①　山口県政資料館　　１２月　５日（火）１０時～１５時②　山口県社会福祉会館４階　推進センター事務所１２月６日（水）～１５日（金）１０時～１６時　③　郵送（着払い）　□伝票あり　　□伝票なし（ヤマト運輸で発送予定） |
| **部　門** | **出展数** | **搬　入** | **搬　出** | **備　考** |
| **絵　画** |  |  |  |  |
| **書　道** |  |  |  |  |
| **写　真** |  |  |  |  |
| **手工芸** |  |  |  |  |
| **文　芸** |  |  |  |  |
| **俳　句****短　歌** |  |  |  |  |
| **特別出展** |  |  |  |  |
| **計** |  |  |  |  |