

第19回 胎内市生涯学習フェスティバル 参加申込書

※申込締切 5月29日(水)

団体名	イベント名		
代表者 (会議があります)	氏名	電話	TEL: FAX:
	住所	〒	
連絡担当者	氏名	電話	TEL: FAX:
	住所	〒	
<input type="checkbox"/> 同上 (代表者と同じ場合は✓を記入)	住所	〒	
参加内容 (具体的に)			

●開催スケジュール (ご希望に添えない場合がございます。また、市の事業を優先させていただいておりますのでご了承ください。)

(詳細を記入ください) 希望日時	設営日時	日にち	月	日()	～	月	日()	まで
	時間	[時 分 ～ 時 分 まで]						
	開催日時	日にち	月	日()	～	月	日()	まで
	時間	[時 分 ～ 時 分 まで]						
	撤収日時	日にち	月	日()	～	月	日()	まで
	時間	[時 分 ～ 時 分 まで]						
希望会場 (産文図面参照)	1階	ホール ・ ホワイエ ・ エントランスホール 企画展示室 ・ 情報コーナー ・ 常設展示室前						
	商工会	青年女性研修室 ・ 研修室						
	2階	会議室 ・ 会議室前 ・ 教養文化室						
	その他の会場 (控室等で部屋を借りたい場合はご記入ください)							

ご記入いただいた個人情報は、「胎内市生涯学習フェスティバル」業務以外に使用いたしません。同様の団体がある場合は、まとめて一つのイベントとして開催していただく場合がございます。

胎内市生涯学習フェスティバル事務局 (担当: 胎内市教育委員会 生涯学習課)

〒959-2602 胎内市乙 2705 きのと交流館

TEL: 0254-46-2101 FAX: 0254-46-2066 e-mail: community@city.tainai.lg.jp

産業文化会館平面図

