

令和7年度 第8回瀬戸内町子ども文化祭

展示部門参加申込書

| | | | |
|--|---|--|--|
| ふりがな 団体名・個人名 | | | |
| ふりがな 代表者名 | 印 (連絡先 -) | | |
| 出品作品内容等 (どんなものを出品しますか) | | | |
| 出品点数 (団体用) | | | |
| 出品者名 | | | |
| 展示に必要なパネル数 (パネル縦 180 cm×120 cm) (枚) | | パネルフック使用個数 () 個 | |
| ※その他要望事項等 | | | |
| ※ 写真等の使用について許可しますか 【 1 可 2 否 】 | | | |
| ◎申込期限 <u>令和7年12月25日(木)17時まで</u> 瀬戸内町子ども文化祭実行委員会事務局 (瀬戸内町役場 税務課 担当: 大里) 電話 090-4779-0668 FAX 0997-72-1120 | | | |