

栃木県障害者文化祭カルフルとちぎ2025こころのつどい 参加申込書

宇都宮市 障がい福祉課宛て

Mail : u1904@city.utsunomiya.tochigi.jp / FAX : 028-636-0398

FAX送付後は、電話連絡をお願いします。(TEL : 028-632-2229 : 担当 飯島)

【提出期限 : 令和7(2025)年8月15日 (金)】

申込者情報 (必須)	郵便番号		
	住所		
	電話番号・FAX番号	TEL: / FAX:	
	メールアドレス (携帯不可)		
	氏名 (ふりがな)		
	連絡先 (携帯)		
イベント項目	1 作品展示	展示作品数 (予定)	() 作品
	2 芸能発表	出演希望時間帯 ※○をつけてください	午前 ・ 午後 ・ いずれでもよい
		演目 (音楽・ダンス)	
		出演予定人数	
		控室利用人数 ※控室を希望する方は記入してください	名 (うち男性 名, 女性 名)

注) 募集要領をよく確認し、記入漏れが無いようにお申し込みくださいますようお願いいたします。

注) 申込者多数の場合は抽選となることがありますので予め御了承ください。

注) 本書類は出展・参加の申込書です。出展・参加を確約するものではありませんので、御了承ください。

注) 参加者の駐車場は、全て「文化祭臨時駐車場」となります。臨時駐車場利用にあたっては、利用案内及び申込書等を後日、送付いたします。