

アート縁日28 出展申込み書

応募の受付は郵送のみになります

お申込者	お名前	フリガナ					
		郵便物の受け取りにご支障のないお名前を記入してください。					
ご連絡先	ご住所	(〒 -)					
	お電話など	電話/ケータイ					
		メールアドレス					
	連絡がつきやすい時間	時～	時/	いつでも			
ご出展名など	会場案内等印刷物に記載するものです。出展決定後、変更が可能です。	出展名	フリガナ				
		出展ネーム	フリガナ				
		印刷物には申込者と異なるお名前を記載してほしいという方は出展ネームを記載してください。					
ご出展について	ご出展は個人で？グループで？	<input type="checkbox"/> 個人					
		<input type="checkbox"/> グループ	(代表者のお名前 _____)				
	あてはまるものの <input type="checkbox"/> 印にチェックを入れ 必要事項を記入してください	<input type="checkbox"/> 協同出展	(代表者のお名前 _____)				
		代表者以外の参加者のお名前 _____/_____/_____/_____					
ご希望の出展形式と曜日がクロスするところ金額の後の欄に○印を入れてください。	出展形式	A		B		C	
	出展日	両日とも		10月5日のみ		10月6日のみ	
		¥7,000-		¥6,000-		¥4,000-	
		¥3,500-		¥3,000-		¥2,000-	
	※ それぞれの出展形式の詳細はホームページをご参照ください。 ※ 例えば、5日がA、6日がBというように出展形式を変えて2日連続の申し込みはできません。						

準備の参考にさせていただきます。
該当する方に○印を

宅急便搬入をご希望の方
yes / no
クルマでの搬入をご希望の方
yes / no

※現時点の予定でけっこうです。

出展応募先

〒220-0004
横浜市西区北幸1-1-8
エキニア横浜B1F MBE 151
アート縁日実行委員会事務局

作品や他イベントな度への出展風景などの
写真を添付してください。

photo

写真はここに貼付けなくても同封していただいても結構です。