「ＹＡＭＡＴＯ ＡＲＴ１００」参加応募用紙

■ 応募団体・グループの内容　　　　　　　提出日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  |
| **団体・グループ名** |  |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  |
| **代表者名** |  |
| **団体・グループの概要**※活動趣旨やこれまでの実績を記入してください。 |  |

■ 連絡先

※選考結果の送付や事務連絡等に使用します。

|  |  |
| --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  |
| **連絡担当者名** |  |
| **連絡担当者 電話番号** | 　　　　　　　　（　　　　　　　　　） |
| **連絡担当者 住所** | 〒 　 - |
| **連絡担当者 E-mail** |  |

※裏面もご記入ください。

■イベントの内容

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **イベント名** |  |
| **開催日時**※開催日時が未確定の場合は、予定日時をご記入ください。※開催日時が確定しましたら、文化振興課までご連絡ください。 | 　　月　　　日（　　　）～　　　月　　　日（　　　）：　　　　～　　　　　：* 開催初日・最終日で開場時間が異なる場合は、下記に記入してください。

初 日／　　　：　　　～　　　 ：最終日／　　　：　　　～　　　 ： |
| **開催場所**※施設名のほか、部屋名もご記入ください。 | 施設名称　：施設内の部屋など　： |
| **場所・日時の確定** | 会場となる施設は［　予約（確定）済　・　未確定（これから予約）　］開催日時は［　確定している　・　未確定　］※施設、日時未確定の場合、確定するのは　［　　　月　　　日頃］ |
| **具体的な内容**※展示・公演内容、参加アーティスト名など具体的に記入してください。※冊子を見た方が足を運びたくなるようなコメントをお願いいたします。 | （１００文字以内） |
| **問い合わせ先**※ここに記載いただいた内容が、パンフレットに掲載されます。 | 電話番号【必須】／メールアドレス　／担当者名【必須】／※電話番号は必ずご記入ください。※メールアドレス掲載をご希望の場合のみ、メールアドレスをご記入ください。 |
| **入場料等の有無** | □　有（　　　　　　　円）　　　□　無 |
| **来場・参加の事前申込** | * 必要 → 申込方法［　　　　　　　　　　　　　　　　］
* 不要
 |
| **来場・参加見込数** | 　　　　　　　　　　 人 |

■「ＹＡＭＡＴＯ ＡＲＴ１００」ロゴマーク

|  |  |
| --- | --- |
| **印刷用ロゴマークの送付**※各団体が作成するチラシ等　　に掲載いただくものです。 | 希望する方に☑をしてください。　　□　画像ファイル (E-mail)　　 □　紙（郵送） |

※ パンフレットには、印刷会社への入稿締切の関係から、７月時点での情報を掲載します。ご了承ください。

※ ＦＡＸで送信された場合は、確認のために文化振興課へＴＥＬしてください。（TEL：046-260-5222）