



インディペンデンス展出品参加申込用紙

※下記項目をテキストデータにして、申し込み先メールアドレスへ送信していただくことも可能です。

2019年 月 日

ふりがな	作品タイトル
名前	
生年月日 年 月 日 歳	制作年 年
略歴	作品についてコメントなど
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

次の設問にお答えください

<p>【出展者宿泊場所】 出展者のみなさまの宿泊場所として、シニアセンターを無料でご利用いただけます。作品の展示だけでなく、合宿形式（男女別相部屋）への参加による新たな出会いの場として本企画を活用いただければ幸いです。宿泊所には、布団の準備を予定（数に限りがございます。）しているほか、右記のとおり入浴券の頒布ならびに入浴施設までの送迎を実施します。なお、簡易宿泊所ですので多少の不便がありますことを予めご承知おきください。 ※ご注意：シニアセンター内は、すべて禁煙となっています。</p>	<p>【入浴券の販売について】 キトウシ高原ホテルのトロン温泉の入浴券を、特別価格（通常1名さま600円のところ300円）にて販売いたします。数に限りがございますので、事前にお申し込みいただいた方から順に、お一人さま1枚まで頒布いたします。ご希望の方は参加申込時に入浴券購入希望とお申し出（選択）をお願いします。（8月3日夜には、入浴場所までの送迎バスがあります）</p>
(1) 無料宿泊所（シニアセンター）利用のご希望	<input type="checkbox"/> 利用を希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
(2) キトウシ高原ホテル・トロン温泉入浴券（有料・300円）のご希望 <small>数に限りがありますので、おひとり様1枚にかぎり希望をいただいた方から順に販売します。</small>	<input type="checkbox"/> 利用を希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
職業/会社名/学校名(学年)など	住所 〒 _____
TEL/FAX	メールアドレス 楷書で読みやすくご記入ください。
備考（作品返送先が上記住所と異なる場合など明記ください）	

【お申込み・お問い合わせ先】東川町写真の町実行委員会事務局（担当：吉里・高木）
〒071-1423 北海道上川郡東川町東町1丁目19-8 TEL：0166-82-2111 FAX：0166-82-4704
写真の町実行委員会メールアドレス：photo@town.higashikawa.hokkaido.jp
上記アドレスからメールが届くよう設定をお願いいたします。