



# 赤レンガBook Shelf展参加申込用紙

※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			
名前		生年月日	年 月 日 歳
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。	
希望ブース	第一希望	展示日	月 日 時～
	第二希望		
	第三希望	撤去日	月 日 時～
在廊可能日			
展示販売 内容・数量			
備考			

## 宿泊・入浴について設問にお答えください

<b>【出展者宿泊場所】</b> 出展者のみなさまの宿泊場所として、シニアセンターをご利用いただけます。(無料) 作品の展示だけではなく、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ござい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。	<b>【入浴券の販売について】</b> 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)
(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 通常料金600円のところ、300円で特別に販売します。数に限りがございますので、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。	<input type="checkbox"/> 利用を希望 <input type="checkbox"/> 希望しない

## 【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

mail：[photo@town.higashikawa.hokkaido.jp](mailto: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。