**かがやきライフタウン大垣２０２５・秋のつどい・団体参加申込書（1/3）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **団体名** |  | | |
| **フリガナ** |  | | |
| **代表者名** | **（役職名）　　　　　　（氏名）** | | |
| **連絡先** | **（フリガナ）** | | |
| **（担当者名）**  ※案内等の郵送先を記入してください。 | | |
| **（住　所）〒　　　　　－**  **大垣市　　　　　　　　町　　　　　　丁目　　　　　　　　番地** | | |
| **（電　話）** | | |
| **（携帯電話）** | | |
| **（ＦＡＸ）** | | |
| **（E-mail）** | | |
| **参加区分**  **(いずれかに☑)** | **□　かがやき活動紹介　　□　かがやき体験工房　　□　かがやきステージ発表** | | |
| **参加団体**  **説明会** | **参加希望日**  **（いずれかに☑）** | **□　10月10日(金)19:00～20:00** |
| **□　10月11日(土)10:30～11:30** |
| **参加者名** |  |

**【申込及び問合わせ先】**

|  |
| --- |
| **〒503-8601　大垣市丸の内２丁目２９番地**  **大垣市　市民活動推進課　市民協働グループ**  **ＴＥＬ：0584-47-7184**  **ＦＡＸ：0584-81-7800**  **電子メール： shiminkatsudou@city.ogaki.lg.jp** |

**※申込書-2に続く**

**（2/3）**

**参加希望する区分に☑印をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **☑欄** | **参　加　区　分** |
| **□** | **⑴****かがやき活動紹介** |
| **（紹介内容）** |
| **□** | **⑵　かがやき体験工房（創作体験コーナー）** |
| **（体験内容）**  **（体験料）**  **注）申込書-3（「配置図」）もご提出ください。** |
| **□** | **⑶　かがやきステージ発表** |
| **（発表内容）** |

**（3/3）**

◆**かがやき体験工房（創作体験コーナー）にお申し込みの場合は、ご提出ください。**

