

2025市民合同作品展

「市民合同作品展」参加申込書 【締切：8月31日必着】

団体名 または お名前		担当者名 及び 連絡先	お名前： TEL： FAX： E-MAIL：
団体所在地 または住所	〒		
展示内容	作品名・部門（例：水彩画）・だいたいの大きさを記入ください。 ☆総出展数_____点 〈団体の場合〉 総出展者人数_____人		
搬入搬出に ついて	○搬入日時 10月 2日 午前（9～12時）・午後（1時～8時）【車利用は4時迄】有・無 10月 3日 午前（9～12時）・午後（1時～8時）【車利用は4時迄】有・無 ○搬出日時 10月13日 午前（9～12時）・午後（1時～4時）【車利用は4時迄】有・無 10月14日 午前9～12時（14日は、 <u>午前のみ</u> ）【車利用も午前のみ】有・無 *該当する月日および時間帯、車利用について○で囲んでください。		

上記申込書をダウンロードしていただき、記入後、コミスタにメールまたは郵送、FAXでお申し込みください。

コミスタ送付先

コミスタこうべ（神戸市生涯学習支援センター）

担当：照喜名

〒651-0076神戸市中央区吾妻通4-1-6

TEL 078-251-4731

FAX 078-251-4733

E-MAIL comista@kobe-spokyo.jp