

北海道アール・ブリュット2016 in 岩見沢 参加申込書

FAX番号0133-23-0811
※送信表は不要です

北海道アール・ブリュットネットワーク協議会事務局宛 同事務局の個人情報保護の方針に同意し申込みます。

申込代表者	ふりがな	所属先名	ふりがな
連絡先住所 ※どちらかに○ を (自宅・職場)	〒() 郵便番号は、正確に記入をお願いします		希望返信方法 どちらかに○を
	都道府県	市区町村	メール・FAX
	電話 (自宅・職場)	FAX (自宅・職場)	
			メール (自宅・職場)

参加者氏名		懇親会の申込み	11月12日(土)の分科会(16:30-18:00)を下記の中から選択して下さい ※先着順のため調整させていただくことがあります			ワークショップを選択し○か×をして下さい		
記入例	ふりがな	ほっかい たろう	11月12日(土)18:30			11月12日(土) (16:30-17:30)	11月13日(日) (11:00-12:30)	11月12日(土) (14:00-15:00) (15:30-16:30)
	北海太郎	懇親会5,000円	B1 作品が生まれてくるとき/B2 作品を出展するとき/B3 お悩み相談室			W4 太鼓ワークショップ	W5 触覚ワークショップ	W6 音とあそぶ
		○か×	第一希望	第二希望	第三希望	○か×	○か×	14:00-15:00 15:30-16:30 ○か×
		○	B3	B1	B2	○	○	○か×

参加者氏名		懇親会の申込み	11月12日(土)の分科会(16:30-18:00)を下記の中から選択して下さい ※先着順のため調整させていただくことがあります			ワークショップを選択し○か×をして下さい		
①	ふりがな		11月12日(土)18:30			11月12日(土) (16:30-17:30)	11月13日(日) (11:00-12:30)	11月12日(土) (14:00-15:00) (15:30-16:30)
		懇親会5,000円	B1 作品が生まれてくるとき/B2 作品を出展するとき/B3 お悩み相談室			W4 太鼓ワークショップ	W5 触覚ワークショップ	W6 音とあそぶ
		○か×	第一希望	第二希望	第三希望	○か×	○か×	14:00-15:00 15:30-16:30 ○か×
宿泊を希望される方は ※部屋タイプの記入と 喫煙・禁煙のどちらかに ○をおつけ下さい		宿泊日	前泊 11月11日(金)	第1日目 11月12日(土)		※部屋タイプ ホテルサンブラザ		※受講に関する配慮が必要 な方は、お知らせ下さい
※同室希望者がある場合 相手のお名前を明記下さい		部屋タイプ	禁煙 喫煙	禁煙 喫煙		シングル 7,800円	□手話通訳 □要約筆記 □車いすの利用 □その他	
		同室希望者	※同室希望者 あり・なし	※同室希望者 あり・なし		ツイン・トリプル 7,000円		
			※朝食付き		※当日ホテルにて清算を お願い致します			

参加者氏名		懇親会の申込み	11月12日(土)の分科会(16:30-18:00)を下記の中から選択して下さい ※先着順のため調整させていただくことがあります			ワークショップを選択し○か×をして下さい		
②	ふりがな		11月12日(土)18:30			11月12日(土) (16:30-17:30)	11月13日(日) (11:00-12:30)	11月12日(土) (14:00-15:00) (15:30-16:30)
		懇親会5,000円	B1 作品が生まれてくるとき/B2 作品を出展するとき/B3 お悩み相談室			W4 太鼓ワークショップ	W5 触覚ワークショップ	W6 音とあそぶ
		○か×	第一希望	第二希望	第三希望	○か×	○か×	14:00-15:00 15:30-16:30 ○か×
宿泊を希望される方は ※部屋タイプの記入と 喫煙・禁煙のどちらかに ○をおつけ下さい		宿泊日	前泊 11月11日(金)	第1日目 11月12日(土)		※部屋タイプ ホテルサンブラザ		※受講に関する配慮が必要 な方は、お知らせ下さい
※同室希望者がある場合 相手のお名前を明記下さい		部屋タイプ	禁煙 喫煙	禁煙 喫煙		シングル 7,800円	□手話通訳 □要約筆記 □車いすの利用 □その他	
		同室希望者	※同室希望者 あり・なし	※同室希望者 あり・なし		ツイン・トリプル 7,000円		
			※朝食付き		※当日ホテルにて清算を お願い致します			

参加者氏名		懇親会の申込み	11月12日(土)の分科会(16:30-18:00)を下記の中から選択して下さい ※先着順のため調整させていただくことがあります			ワークショップを選択し○か×をして下さい		
③	ふりがな		11月12日(土)18:30			11月12日(土) (16:30-17:30)	11月13日(日) (11:00-12:30)	11月12日(土) (14:00-15:00) (15:30-16:30)
		懇親会5,000円	B1 作品が生まれてくるとき/B2 作品を出展するとき/B3 お悩み相談室			W4 太鼓ワークショップ	W5 触覚ワークショップ	W6 音とあそぶ
		○か×	第一希望	第二希望	第三希望	○か×	○か×	14:00-15:00 15:30-16:30 ○か×
宿泊を希望される方は ※部屋タイプの記入と 喫煙・禁煙のどちらかに ○をおつけ下さい		宿泊日	前泊 11月11日(金)	第1日目 11月12日(土)		※部屋タイプ ホテルサンブラザ		※受講に関する配慮が必要 な方は、お知らせ下さい
※同室希望者がある場合 相手のお名前を明記下さい		部屋タイプ	禁煙 喫煙	禁煙 喫煙		シングル 7,800円	□手話通訳 □要約筆記 □車いすの利用 □その他	
		同室希望者	※同室希望者 あり・なし	※同室希望者 あり・なし		ツイン・トリプル 7,000円		
			※朝食付き		※当日ホテルにて清算を お願い致します			

個人情報につきましては、フォーラムのお申込み事項の履行やその後の管理、次回以降のご案内の送付以外には利用いたしません。