

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 | | 電話 (自宅・職場) | 希望返信方法 どちらかに○を メール・FAX |
| | 都道府県 | 市区町村 | 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 | 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 | | | 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 | ○か× | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | 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× | ○ | B3 | B1 | B2 | ○か× | ○か× | ○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 | 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 | | | 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 | ○か× | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | 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× | ○ | | | | ○か× | ○か× | ○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 ※同室希望者がある場合 相手のお名前を明記下さい | | 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 シングル 7,800円 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 | | ※受講に関する配慮が必要 な方は、お知らせ下さい <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 車いすの利用 <input type="checkbox"/> その他 | | |

| | | | | | | | | | |
|--|------|-----------|---|---------------------------------------|---|----------------------|--|----------------------------|--|
| 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 | 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 | | | 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 | ○か× | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | 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× | ○ | | | | ○か× | ○か× | ○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 ※同室希望者がある場合 相手のお名前を明記下さい | | 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 シングル 7,800円 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 | | ※受講に関する配慮が必要 な方は、お知らせ下さい <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 車いすの利用 <input type="checkbox"/> その他 | | |

| | | | | | | | | | |
|--|------|-----------|---|---------------------------------------|---|----------------------|--|----------------------------|--|
| 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 | 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 | | | 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 | ○か× | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | 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× | ○ | | | | ○か× | ○か× | ○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 ※同室希望者がある場合 相手のお名前を明記下さい | | 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 シングル 7,800円 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 | | ※受講に関する配慮が必要 な方は、お知らせ下さい <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 車いすの利用 <input type="checkbox"/> その他 | | |

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。