

# アートストリートふくしま「屋外スケッチ」参加申込書

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--------------------------|-----------|-------------|--------------------------|-----------|-------------|--------------------------|-----------|-------------|--------------------------|-----------|-------------|--------------------------|-----------|-------------|--------------------------|-----------|-------------|
| 1 申込者氏名                  | 代表者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (ふりがな)      |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (ふりがな)      |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (ふりがな)      |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| 2 住 所                    | ※複数名で申し込みの場合は代表者のみで結構です<br>〒        -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| 3 電 話 番 号                | ※複数名で申し込みの場合は代表者のみで結構です                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| 4 メールアドレス                | ※複数名で申し込みの場合は代表者のみで結構です                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| 5 参加希望日時                 | 参加を希望する日時に○をつけてください。<br>↓ <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11月3日 (金)</td> <td>10:00~12:00</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11月3日 (金)</td> <td>12:00~15:00</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11月3日 (金)</td> <td>10:00~15:00</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11月4日 (土)</td> <td>10:00~12:00</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11月4日 (土)</td> <td>12:00~15:00</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>11月4日 (土)</td> <td>10:00~15:00</td> </tr> </table> |             |  | <input type="checkbox"/> | 11月3日 (金) | 10:00~12:00 | <input type="checkbox"/> | 11月3日 (金) | 12:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | 11月3日 (金) | 10:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | 11月4日 (土) | 10:00~12:00 | <input type="checkbox"/> | 11月4日 (土) | 12:00~15:00 | <input type="checkbox"/> | 11月4日 (土) | 10:00~15:00 |
| <input type="checkbox"/> | 11月3日 (金)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10:00~12:00 |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| <input type="checkbox"/> | 11月3日 (金)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12:00~15:00 |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| <input type="checkbox"/> | 11月3日 (金)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10:00~15:00 |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| <input type="checkbox"/> | 11月4日 (土)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10:00~12:00 |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| <input type="checkbox"/> | 11月4日 (土)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12:00~15:00 |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |
| <input type="checkbox"/> | 11月4日 (土)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10:00~15:00 |  |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |                          |           |             |