

【団体・事業所の方】

団体名・企業名			
代表者	お名前	連絡先	
担当者	お名前	連絡先	
ご案内送付先	お名前	F A X	
	〒		
出展形態	パネル展示 ・ 販売	※いずれかに丸を付けてください	
出展概要			
その他連絡事項			

【個人の方】

氏名	お名前	連絡先	
ご案内送付先	お名前	F A X	
	〒		
出展形態	作品展示		
出展概要			
その他連絡事項			

○ ご提出いただいた情報は、「YYまつり」のみに使用し、目的外に使用することはありません。

※ 申込み締切：令和2年8月31日(月)

※ 申込み/問合せ NPO法人まちなえっと大町(健康文化センター2階)

受付窓口：月～土(祝日除く) 9時～17時(12時～13時除く)

TEL/FAX 0587-22-6642 E-mail: makasetenet1@yahoo.co.jp