

# 平成 25 年 週末だけのまちのみせ 申込書

管理No. \_\_\_\_\_

(フリガナ) ※ 代表者名			
店舗名(屋号)			
※ 住所			
※ 電話	◆日中連絡がつく番号	※ FAX	
※ E-mail			
出店・展示 形態	<input type="checkbox"/> 出店 <input type="checkbox"/> ギャラリー <input type="checkbox"/> パフォーマンス <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他(                      )		
出店・展示 希望日 営業時間	<input type="checkbox"/> 9月 13日(金)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 14日(土)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 15日(日)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 16日(月・祝)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 20日(金)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 21日(土)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 22日(日)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 23日(月・祝)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 27日(金)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 28日(土)                      _____ 時から _____ 時まで <input type="checkbox"/> 9月 29日(日)                      _____ 時から _____ 時まで		
出店・展示料金	円	※1日：1,000円となります	
出店・展示 内容	◆ギャラリー展示の場合は、作品の形態を具体的に記入してください。(立体、平面、サイズなど) ◆お店のアピール、キャッチコピー等が有りましたら併せて記入をお願いします。		
その他の希望	◆営業・展示するにあたって、上記以外の希望がありましたら、具体的に記入してください。 (但し、店舗によっては希望に添えない場合もあります)		

※【個人情報の取扱について】 申し込みの際に提出していただいた個人情報については、参加者との連絡に使用させていただく他、報告書の名簿を作成するにあたり、氏名を利用させていただきます。

(申込先) 週末だけのまちのみせ実行委員会 (NPO 法人いんしゅう鹿野まちづくり協議会内)  
〒689-0405 鳥取市鹿野町鹿野 1809-1 Tel/Fax: 0857-84-1188 Mail: info@shikano.org (谷川)