


# かがやきライフタウン大垣2023・秋のつどい・団体参加申込書（1/3）

団体名		
フリガナ		
代表者名	(役職名)	(氏名)
連絡先	(フリガナ)	
	(担当者名)	※案内等の郵送先を記入してください。
	(住所) 〒 _ _ _ - _ _ _ _ _	
	大垣市	町 丁目 番地
	(電話)	
	(携帯電話)	
	(FAX)	
(E-mail)		
(団体紹介)		
参加団体説明会	参加希望日 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> 10月20日(金)19:00~20:30 <input type="checkbox"/> 10月21日(土)10:30~12:00
	参加者名	

LINE 登録して、  
団体名と担当者名を  
送ってください。  
提出書類を写真で  
送ることができます。



【かがやきライフタウン公式 LINE】

## 【申込及び問い合わせ先】

〒503-0887 大垣市郭町2丁目28番地 多目的交流イベントハウス内  
 大垣市まちづくり市民活動支援センター  
 かがやきライフタウン大垣イベント実行委員会「秋のつどい」係  
 電話:0584-75-0394 ファクス:0584-75-0452  
 電子メール:[machizukuri@ogaki-tv.ne.jp](mailto:machizukuri@ogaki-tv.ne.jp)

※申込書-2に続く

(2/3)

参加希望する区分に印をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 欄	参 加 区 分
<input type="checkbox"/>	<p>(1) かがやき体験工房(創作体験コーナー)</p> <hr/> <p>(体験内容)</p>         <p>(体験料)</p> <p>注) 申込書-3(「配置図」)もご提出ください。</p>
<input type="checkbox"/>	<p>(2) かがやき活動紹介</p> <hr/> <p>(紹介内容)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>(3) かがやきステージ発表</p> <hr/> <p>(発表内容)</p>

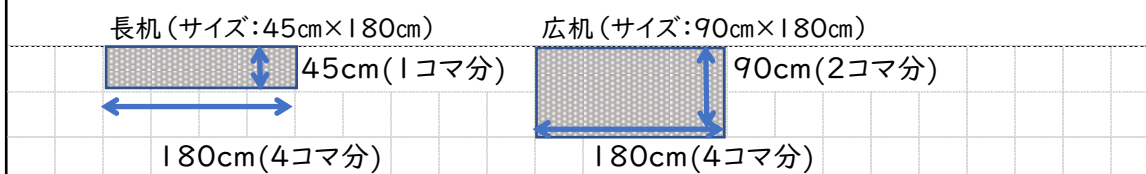
- ◆かがやき体験工房（創作体験コーナー）にお申し込みの場合は、  
机の配置を下記の図にイメージしてご提出ください。

## 秋のつどい 配置図

団体名：

### 会場レイアウト

※机やいすの配置をイメージしてください。



### 【城ホール】

長机 … ( ) 台      広机 … ( ) 台      イス … ( ) 脚

※机は6卓までとします

