

## 平成30年度生涯学習フェスティバル参加申込書

部 門 別	<input type="checkbox"/> 展 示 <input type="checkbox"/> 舞 台 <input type="checkbox"/> 体 験・その他 (                      ) (いずれかにし印をお願いします)		
団 体 名			
日頃の活動内容	主な活動内容（※活動の場所や事業内容など）		
	主な活動日		
	年間主要行事		
	発足年月日                      年           月           日（現在の会員数                      名）		
団 体 代 表 者	氏 名	(ふりがな)	電 話
フェスティバル 実 行 委 員 (各団体1名)	氏 名	(ふりがな)	電 話
	住 所		
<b>展 示 ・ 体 験 ・ 発 表 内 容</b>			
※展示内容や発表内容、来場者が参加できる体験内容などについて具体的に記入してください。			
小田原市HP・Facebook等への[活動内容、代表者の氏名・連絡先]の掲載について 〔 <input type="checkbox"/> 承諾します   • <input type="checkbox"/> 承諾しません〕   どちらかにし印をお願いします			