

# 第1回ヴェルクまつり参加申込書

申込日 令和 年 月 日

団体名	ふりがな			
代表者 氏名	ふりがな			
連絡先	住所（〒                    ）			
	電話番号	自宅		
		携帯電話		
参加内容の概 要				
質問・要望				

※実施希望時間：作品展示は終日となります。

**申込期間：令和4年9月1日（木）～令和4年9月14日（水）先**

申込書送付先：勤労福祉会館 ヴェルクよこすか

〒238-0006 横須賀市日の出町1-5

TEL：046-822-0202 FAX：046-824-4462

着順