

かぬま学びフェスティバル2026 参加申込書 兼 事業計画書

【展示・体験・実演用】

※模擬店参加の場合は、【模擬店用】の申込書を提出してください。

| | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------------|--|-------|-----------------------------|
| 参加申込 | ふりがな | | | ふりがな | | | |
| | ★団体名 | | | | 代表者名 | | |
| | ふりがな | | | TEL | () | | |
| | 担当者名 | | | FAX | () | | |
| | 住所 | 〒 | | メールアドレス | | | |
| | | | | | | | |
| 事業計画 | ふりがな | | | | | | |
| | ★事業名 | | | | | | |
| | 概要 | | | | | | |
| | 該当する項目にチェック☑し、内容を記入してください。 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 展示 | 日程 | <input type="checkbox"/> 両日参加できます | | 出品者人数 | 名 | |
| | | 作品販売の予定 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | | ※「あり」の方は、別途書類が必要です。お問合せください。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 体験 | 日程 | <input type="checkbox"/> 17日(土)のみ | | <input type="checkbox"/> 18日(日)のみ | | <input type="checkbox"/> 両日 |
| | | 実施時間帯 | <input type="checkbox"/> 終日 | | <input type="checkbox"/> 時間を決める(: ~ :) | | |
| | | 1回あたりの体験人数 | 最小 | 人 | 最大 | 人 | |
| | | 1回あたりの体験時間 | 分程度 | | | | |
| | | 参加料 | <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(円) | | ※材料費実費程度の金額にしてください | | |
| | | 参加条件等(ある場合) | | | | | |
| 子どもの参加 | | <input type="checkbox"/> 小学生OK | | <input type="checkbox"/> 未就学児OK(歳~) | | | |
| <input type="checkbox"/> 実演 | 日程 | 第1希望 | | 第2希望 | | 第3希望 | |
| | | 10月 日() | 10月 日() | 10月 日() | 午前 午後 | 午前 午後 | |
| | 所要時間(合計30分以内) | 準備: 分 | | 片付け: 分 | | | |
| | | 体験タイム(来場者に体験してもらう): 分 | | | | | |
| | | 発表: 分 | | 【合計: 分】 | | | |
| リハーサル室利用希望 | 有 / 無 | | 出演者人数 | | | | |
| 使用器材 | <input type="checkbox"/> 机(個) | | <input type="checkbox"/> 椅子(脚) | | <input type="checkbox"/> マイク(本) | | |
| | <input type="checkbox"/> 展示パネル縦(枚) | | <input type="checkbox"/> その他() | | | | |

★のマークがついている項目は、そのままプログラムに掲載します。

<申込み先>かぬま生涯学習大学事務局(鹿沼市民情報センター4階 鹿沼市教育委員会事務局生涯学習課)

TEL:0289(63)3498 FAX:0289(63)8325