

受付番号

受付日

備考

企画者（グループで応募の場合はグループについてご記入ください。）

参加形態（○で囲む）

個人 ・ グループ（複数人での共同企画）

（フリガナ）

氏名またはグループ名

年齢

歳

性別

男 ・ 女

所属（会社名／施設名／学校名など）

障がいのある方は、該当するすべての障がいを○で囲んでください。障がいのない方は未記入でご提出ください。

身体障がい（視覚 ・ 聴覚 ・ 肢体 ・ 内部） ・ 知的障がい ・ 精神障がい ・ 発達障がい

その他（ ）

※審査の参考にするものではありません。

（フリガナ）

ワークショップのタイトル

ワークショップの形態（○で囲む）

ものを作る ・ 体を動かす ・ その他（ ）

ワークショップの会場（○で囲む）

屋内 ・ 屋外

ワークショップ参加者の想定人数

およそ（ ）人

ワークショップ参加者の想定年齢

（ ）歳から（ ）歳まで ・ 年齢不問

企画者プロフィール（発表歴など。グループの場合はメンバーの構成もご記入ください。）

※審査の参考にするものではありません。

ワークショップの概要をお書きください。

審査結果の通知先（必ず連絡の取れる個人名をお書きください。グループで応募の場合は代表者名をお書きください。）

（フリガナ）

氏名

住所（〒

） ※必須（建物の名称、部屋番号までお書きください。）

都・道・府・県

電話番号 ※必須

EメールまたはFAX番号 ※必須

【個人情報の取り扱いについて】 ポコラート全国公募では、本応募申込書に記載いただく個人情報を、審査結果の通知、作品の返却、本展の催行・運営に必要な範囲でのみ用います。なお入選作品は、展示、図録、情報紙誌への掲載および広告に使用する際に、作者の氏名を明示する場合があります。