

第 12 回ソライチ 飲食・協賛エントリーシート

※は必須項目

※氏名	フリガナ
※活動名・工房名・会社名	フリガナ
※住所※郵便番号必須	フリガナ 〒
※携帯番号	※携帯のない方は自宅の電話番号でも可。当日連絡ができない場合こちらは責を負いません。
※メールアドレス	
ブログ・HPアドレスなど	ブログは作品の紹介など、活動に関係のあるもの
※出店部門	飲食ブース ・ 協賛出展ブース
※出店方法	キッチンカー ・ テント
※車種・ナンバー	(例)日産マーチ 福島 500 さ 12-34
※提供食品 ・ 商品	主な商品(2つ)
※販売価格	円 ~ 円
協賛広告	する ・ しない
※ポスター、チラシ	希望部数 ポスター____部、 チラシ____部
※自己 PR 文 作品保護のため日陰希望など、ブースに関してのご要望もあればご記入ください。(対応不可の場合もございます)	
※ソライチ出店履歴	初参加 第 10 回以前 第 11 回 ソライチ郡山出張所 ※ソライチの他 2024 年に参加したクラフト市を 2 つご記入ください。 _____
前日搬入希望	する ・ しない
車中泊希望	5 月 30 日 ・ 5 月 31 日 ・ 希望しない

第12回ソライチ 飲食・協賛エントリーシート

※は必須項目

※出品予定の作品の写真を(L版)厳選し3枚(最低2枚)添付して下さい。パンフレットなどの添付は不可。
コラージュ(複数を組み合わせた画像や過度に加工した画像)はご遠慮ください。
加工して画像に文字や作家名などを入れないで下さい。
作品の写真と出展の際の作品展示全体の画像を必ず1枚ずつ入れて下さい。
写真の裏に氏名・活動名を油性マジックでしっかりとご記入ください。
審査の際に写真を外しやすいように写真の裏上部に糊付けしてください。
提出して頂く写真は、HP、ポスター、チラシ等で使用させて頂く場合もございますので予めご了承ください。

募集要項を確認しました。イベントの趣旨に賛同し申込みを致します。
署名捺印をお願い致します。

お名前

印