

～善光寺御開帳 2027～

街なか絵画展 申込書

御開帳にぎわい創出実行委員会 宛

私は、街なか絵画展募集要項に同意し、次のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

街なか絵画展 テーマ「わたしの好きな長野」		
ふりがな		
作 品 名	(場所:)	
好きな理由		
規 格	縦 cm × 横 cm	※額縁含む
額 の 有 無	有 ・ 無	※どちらかに○を記入
ふりがな		
氏 名		
学 校 名		学年 :
住 所	〒	
連 絡 先	TEL : ()	携帯 : ()
	Eメール :	

【申込期限:令和9年1月 29 日(金)】

※ 申込用紙に記載の個人情報は、募集要項に示すとおり適正に取り扱います。

お問い合わせ・申込先 御開帳にぎわい創出実行委員会

事務局：長野市観光文化部文化芸術課

長野市役所第2庁舎4階 TEL：026-224-7504 FAX：026-224-7351

E-Mail：geijutsu@city.nagano.lg.jp