

アートフェスタ2026 出展申込書

施設団体名		担当者氏名	
個人出展者氏名	ふりがな		
住所			
連絡先（連絡がつく番号をご記入ください）			

作品名	点数	出展者	障害区分	障害程度	売/非売
備考欄					

（注）用紙が足りない場合は、コピーしてください。

申込先 青森県身体障がい者福祉センターねむのき会館

FAX 017-738-0745

申込締切 8月19日