**静岡県肢体不自由児協会事務局 行き（送付書は不要です。）**

**FAX：054-251-7508**

**第39回「静岡県手足の不自由な子どもの絵画・写真展」**

**紙ファイル・メモ帳　　　 申込書**

令和　　年　　月　　日

学校・団体

　　　〒　　　―

所　在　地

担当者(氏名)　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話　（　　　）　　　―

　　次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 申込数 | 金　額 |
| 入賞作品　　紙ファイル　（１枚）　 １００円 | 冊 | 円 |
| 入賞作品　　メモ帳　（１冊）　 ３００円 | 冊 | 円 |
| 合　　計 |  | 円 |

≪お申込み・お問い合わせ≫

　静岡県肢体不自由児協会事務局（担当：松井）

電話：054-254-5231　Fax：054-251-7508 メール:shitaikyo@shizuoka-wel.jp

（〒420-8670静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉協議会 経営支援課内）