

読み聞かせフェスティバル協力者・団体登録用紙

ふりがな 団体名			
団体住所	〒	連絡先	
ふりがな代表 者氏名 (担当者)		TEL・携帯	
		アドレス	
参加形態	<input type="checkbox"/> 読み聞かせ(手遊びなど含む) <input type="checkbox"/> 実行委員会(準備の段階から一緒に作り上げましょう) <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> 当日スタッフ(当日一緒に盛り上げましょう)		
団体 NET	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Instagram		
HP アドレス			

読み聞かせフェスティバル・おはなしキャンプの WEB にリンクを張ってもいいですか? はい いいえ
別紙 実施要項に記載の個人情報について、出演・出店について同意いたします。 はい

第 5 回テーマ 「色 いろいろ」

読み聞かせ等の出演団体 記入欄

出演希望時間 (出演希望時間帯を第3希望まで①～③でご記入ください)	10:30～10:40 開会式	希望①～③	テーマ「色 いろいろ」から連想する 団体のテーマ「 _____ 」 団体のプログラム(タイトル・内容) ※書ききれない場合は別紙にご記入くださっても結構です
	10:50～11:20		
	11:30～12:00		
	13:10～13:40		
	13:50～14:20		
	14:30～15:00		
	15:10～15:40		
	15:50～16:20		
	16:20～16:30 閉会式		

著作権について 「読み聞かせにおける著作権」に沿って著作権の申請を各団体で行って頂きたくお願い致します。(方法などご連絡いたします。)

ワークショップなど出店団体 記入欄

出店時間	<input type="checkbox"/> 1日(概ね9時～17時) <input type="checkbox"/> 午前(概ね9時～13時) <input type="checkbox"/> 午後(概ね12時～17時) <input type="checkbox"/> 他(_____ 時～ _____ 時)
出店(ワークショップ)内容	

共通

チラシ掲載文 (当日の内容)		
謝礼	<input type="checkbox"/> 希望します	<input type="checkbox"/> 絵本・パネルシアター 等
実費予算	<input type="checkbox"/> 不要です	<input type="checkbox"/> 材料費 _____ 円

9月30日(日)までにメール・FAX または郵送にてお送りくださいますようお願い申し上げます。