

# 2018 染織意匠図案コンペ 学校 事前登録用紙

平成 年 月 日

## 貴学校データ

貴学校名	
学部名等	
学校ご住所	
ご担当者氏名	
ご担当者 Email	
ご担当者 FAX	

## 事前登録国名 (第1希望)

<input type="checkbox"/>	アルジェリア	<input type="checkbox"/>	ガボン共和国	<input type="checkbox"/>	コートジボワール共和国
<input type="checkbox"/>	コンゴ共和国	<input type="checkbox"/>	ジブチ共和国	<input type="checkbox"/>	ジンバブエ共和国
<input type="checkbox"/>	ブルキナファソ	<input type="checkbox"/>	モザンビーク共和国	<input type="checkbox"/>	リベリア共和国

## 事前登録国名 (第2希望)

<input type="checkbox"/>	アルジェリア	<input type="checkbox"/>	ガボン共和国	<input type="checkbox"/>	コートジボワール共和国
<input type="checkbox"/>	コンゴ共和国	<input type="checkbox"/>	ジブチ共和国	<input type="checkbox"/>	ジンバブエ共和国
<input type="checkbox"/>	ブルキナファソ	<input type="checkbox"/>	モザンビーク共和国	<input type="checkbox"/>	リベリア共和国

## ホストタウン枠希望

<input type="checkbox"/>	エリトリア	ご応募頂く地域 神奈川県下の学校、及びお住まいの方
--------------------------	-------	---------------------------

※ご応募を希望される国名に○印をご記入ください。

※Email 又は FAX にて、2月10日までに事前対象国ご登録をお願いします。

※ご登録ご希望頂いた国別の登録学校数に大きな差がある場合は、抽選の結果第2希望等に変更して頂く場合があります。ご了承ください。

※ご応募頂く国名については、2月20日にご登録の Email 宛てお知らせ致します。

〒604-8217 京都市中京区六角通新町西入西六角町97 染匠会館内

全国染織連合会

電話 075-221-1713 FAX 075-744-6444

Email<info@someoriren.jp>

[http://www.someoriren.jp/2018kimono/index\\_jp.html](http://www.someoriren.jp/2018kimono/index_jp.html) (日本語)

[http://www.someoriren.jp/2018kimono/index\\_en.html](http://www.someoriren.jp/2018kimono/index_en.html) (英語)