

2019 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"/>	ブルンジ共和国	<input type="checkbox"/>	ベナン共和国	<input type="checkbox"/>	ボツワナ共和国
<input type="checkbox"/>	コモロ連合	<input type="checkbox"/>	カーボヴェルデ共和国	<input type="checkbox"/>	エスワティニ王国
<input type="checkbox"/>	サントメ・プリシペ民主共和国	<input type="checkbox"/>	イングランド	<input type="checkbox"/>	スコットランド
<input type="checkbox"/>	ウエールズ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

事前登録国名 (第 2 希望)

<input type="checkbox"/>	ブルンジ共和国	<input type="checkbox"/>	ベナン共和国	<input type="checkbox"/>	ボツワナ共和国
<input type="checkbox"/>	コモロ連合	<input type="checkbox"/>	カーボヴェルデ共和国	<input type="checkbox"/>	エスワティニ王国
<input type="checkbox"/>	サントメ・プリシペ民主共和国	<input type="checkbox"/>	イングランド	<input type="checkbox"/>	スコットランド
<input type="checkbox"/>	ウエールズ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

※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、2018 年 10 月 20 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、2018 年 10 月 31 日にご登録の Email 宛てにお知らせ致します。

〒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 F A X 075-744-6444

Email<info@someoriren.jp>

http://www.someoriren.jp/2019kimono/entry_jp.html (日本語)

http://www.someoriren.jp/2019kimono/entry_en.html (英語)