

## 【記入例】

様式 2

埼玉アートプラットフォーム登録書（事業者等用）

### ■登録情報

フリガナ 事業者名	〇〇ショウコウカイギシヨ 〇〇商工会議所	フリガナ 代表者名	サイタマ タロウ 埼玉 太郎	
事業者の概要	区 分	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 医療施設 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 自治会 <input checked="" type="checkbox"/> 商工会・商工会議所 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	住所	〒330-9301 さいたま市浦和区高砂3-15-1		
依頼概要	絵画のワークショップ講師（1名）			
実施日	令和2年11月14日（水）〔～令和 年 月 日（ ）〕			
活動場所	〇〇商工会議所3階会議室 所在地：〇〇市〇〇町1-1-1			
依頼内容 （別添可）	11月14日に行われる〇〇商工会議所商工祭に小学生以下を対象としたワークショップを開催する。テーマを「夢の商店街」として巨大な紙に参加者が絵具でそれぞれお好きな店を描いて、最終的に巨大な商店街を完成させる。 ※対象：小学生以下（未就学児は保護者同伴） 参加費：無料 時間；10:00~14:00 講師：1名			
連絡先	電話番号	048-830-2887	FAX番号	048-830-4752
	E-mail	2875-04@pref.saitama.lg.jp	担当者名	〇〇
HP（リンク）	<a href="http://www.pref.saitama.lg.jp/bunka/index.html">http://www.pref.saitama.lg.jp/bunka/index.html</a>			
イベント等 PR ※自由記述	小学生などがワークショップすることで、自由に絵を描くことの楽しさやお店の魅力を感じて欲しい。ワークショップの講師経験者を希望する。			
報酬	<input type="checkbox"/> あり・なし	人数1名 10万円程度（ <input type="checkbox"/> 交通費込・別） （事前に直接、打ち合わせ1回、前日に準備あり、材料は、〇〇商工会議所が準備）		

〔備考〕 場合により、活動内容を要約したり、誤字等を訂正して掲載することがあります。予めご了承ください。

### ■情報の公開について

登録情報のホームページ等での公開について、以下のとおり同意します。

<基本情報> ※基本情報については、原則として公開となります。

事業者名・代表者名、事業者の概要、依頼概要、実施日、活動場所、依頼内容、連絡先（E-mail）

<追加情報> ※可か否に○をつけて下さい。

項目	公開の可否	項目	公開の可否
連絡先（電話）	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否	HP（リンク）	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否
連絡先（FAX）	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否	P R	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否
担当者名	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否	報酬	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否