

令和8年度 展示コーナー利用希望票

■団体情報 ※展示サポートの際に連絡がとれる代表者名・連絡先を記入してください。

団体名	
代表者氏名	
住所	
代表者連絡先	
展示内容	

■利用希望項目 ※今回予約できる枠は、1団体1枠です。

	会 場 (いずれかに□をつけてください)	希望枠 (展示日程表の番号)	利用期間 (展示希望枠の期間を記入)
第1希望	<input type="checkbox"/> 市民いこいの家 展示スペース <input type="checkbox"/> 市民いこいの家 ショーケース <input type="checkbox"/> 福祉交流プラザ		月 日() ～ 月 日()
第2希望	<input type="checkbox"/> 市民いこいの家 展示スペース <input type="checkbox"/> 市民いこいの家 ショーケース <input type="checkbox"/> 福祉交流プラザ		月 日() ～ 月 日()
第3希望	<input type="checkbox"/> 市民いこいの家 展示スペース <input type="checkbox"/> 市民いこいの家 ショーケース <input type="checkbox"/> 福祉交流プラザ		月 日() ～ 月 日()

■予約受付期間

令和8年1月13日(火)8:30から1月23日(金)17:00まで

※期間前の予約はお受けできません。

<提出先>

上越市 高齢者支援課 はつらつ係

電話:025-520-5708(内線1206) Fax:025-526-6115

メール:koureisya@city.joetsu.lg.jp

受付番号

記入例

令和8年度 展示コーナー利用希望票

■団体情報 ※展示サポートの際に連絡がとれる代表者名・連絡先を記入してください。

団体名	じょうえつクラブ
代表者氏名	上越 太郎
住所	〒943-8601 上越市木田 1-1-3
代表者連絡先	025-520-5708
展示内容	水彩画

■利用希望項目 ※今回予約できる枠は、1団体1枠です。

	会 場 (いずれかに□をつけてください)	希望枠 (展示日程表の番号)	利用期間 (展示希望枠の期間を記入)
第1希望	<input checked="" type="checkbox"/> 市民いこいの家 展示スペース <input type="checkbox"/> 市民いこいの家 ショーケース <input type="checkbox"/> 福祉交流プラザ	2	4月 9日(木) ～ 4月 16日(木)
第2希望	<input type="checkbox"/> 市民いこいの家 展示スペース <input checked="" type="checkbox"/> 市民いこいの家 ショーケース <input type="checkbox"/> 福祉交流プラザ	3	4月 17日(金) ～ 4月 24日(金)
第3希望	<input type="checkbox"/> 市民いこいの家 展示スペース <input type="checkbox"/> 市民いこいの家 ショーケース <input checked="" type="checkbox"/> 福祉交流プラザ	4	4月 25日(土) ～ 5月 7日(木)

■予約受付期間

令和8年1月13日(火)8:30から1月23日(金)17:00まで

※期間前の予約はお受けできません。

<提出先>

上越市 高齢者支援課 はつらつ係

電話:025-520-5708(内線1206) Fax:025-526-6115

メール:koureisya@city.joetsu.lg.jp

受付番号