**令和５年度石川県デザインセンター選定商品**

**参　加　申　込　書**

**■出品者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出品者名**　　**連絡先**　　　 | 会社・工房名　 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 〒 |  | 住所 |  |
| 電話 |  | 携帯 |  |
| FAX |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| ホームページURL |  |

**■出品商品**

**キャッチフレーズ**

　　ご出品いただく商品のキャッチフレーズを書いてください。「色絵の陶箱」とか「漆の小宇宙」とか「アートな茶器」など

|  |
| --- |
|  |

**作成意図**　　商品を制作された際の、背景・意図を簡単に記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**商品リスト**　備考欄には、素材、特長的な加工技術等ご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 商品名 | 税込上代 | 数量 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

欄が不足する場合は、この用紙を複写してご使用するか、別紙に記入して添付してください。

また、作品の画像も別添ください。

**提出期限：10月23日(月)　17：00**

提出先：（公財）石川県デザインセンター　メール(info@design-ishikawa.jp)またはFAX(076-267-5242)

**令和５年度石川県デザインセンター選定商品**

**個別面談 日程調整票**

回答者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　　日 | 時刻 | 出席の可否（該当に〇印をつけてください |
| １１月２２日（水） | 10:00～16:00のうち30分 | 可　　　・　　　否 |
| １１月２４日（金） | 10:00～16:00のうち30分 | 可　　　・　　　否 |

・書類審査通過者は、個別面談のご参加をもって本事業のご参加が確定となります。

・個別面談は11月22日（水）と11月24日（金）の10:00～16:00のうち、30分間です。

・2候補とも参加可能な場合は両方の「可」に丸をつけてください。

・また、可能な場合でも、午前や午後など時間帯に制約のある場合は空きスペースにその旨をご記入ください。

・書類審査後、審査日時をご連絡いたします。

**提出期限：10月23日（月）17:00**

提出先：（公財）石川県デザインセンター

　　　　Eメール　info@design-ishikawa.jp　または　ＦＡＸ　０７６－２６７－５２４２