**令和６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：11月21日（木）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)

**令和６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） | 　時間帯希望 |
| １２月１９日（木） | 10:00～16:00のうち30分 | 可　　　・　　　否 |  |
| １２月２０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12月19日（木）と12月20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時間帯希望欄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：11月21日（木）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