２０２０年度障害者文化芸術作品等調査・発掘事業に係る情報提供書

　このことについて、下記のとおり情報提供します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 名前（ふりがな） |  |
| 2 | 所属　　　　※1 |  |
| 3 | 住所　　　　※2 |  |
| 4 | 連絡先　　　※2 | TEL：  FAX：  E-mail： |
| 5 | 担当者名　　※2 |  |
| 6 | 画像データ |  |

※1　個人の場合は「個人」と記載

※2　調査時の訪問先の住所・連絡先・担当者名を記載

（注意点）

　・いただいた情報をもとに評価委員会において訪問先を選定します。

　　（全ての情報提供先を訪問するわけではありません）

　・訪問先の選定にあたり、委託先より個別に連絡することがあります。

【問合せ先（Eメール）】

（事務局）

　山口県 健康福祉部 障害者支援課 社会参加推進班（担当：村野）

　ＴＥＬ：０８３－９３３－２７６３

　ＦＡＸ：０８３－９３３－２７７９

　E-mail：[a14100@pref.yamaguchi.lg.jp](mailto:a14100@pref.yamaguchi.lg.jp)

（業務委託先(予定)）

　特定非営利活動法人はれたりくもったり(担当：アラオ)

　ＦＡＸ：０７４８－７５－２２９７