

# 申込方法

1/7(金)  
受付開始

郵送、FAXもしくはメールにてお申し込みください。  
申込者様宛てに同伴者分も含め、入場券を郵送いたします。（2月上旬頃送付予定）

## 郵送・FAXの場合

本書に必要事項を記入いただき送付してください。

- 送付先 〒790-8570 松山市一番町4丁目4番地2  
愛媛県文化振興課 文化振興グループ
- FAX番号 089-913-2617

## メールの場合

下記メール送信先にお名前、ご住所、電話番号、  
同伴者の人数・お名前、車いす席のご利用者数を記入し、  
送信してください。

- メール送付先 [bunkashinko@pref.ehime.lg.jp](mailto:bunkashinko@pref.ehime.lg.jp)
- 件名に『愛顔感動ものがたり表彰式申込』と記載してください。

## コロナ対策として次のとおりとさせていただきます

- 全席指定席とし、先着順に座席を指定させていただきます。座席番号は、入場券に記載してお知らせします。
- 同伴者（最大5名まで可）を含め、来場される方のお名前等を申込時にお知らせください。お名前等は、新型コロナウイルスの感染が発生した場合等、必要に応じて保健所等の公的機関に情報提供させていただく場合があります。

お問合せ：愛媛県文化振興課 TEL 089-947-5480 [受付時間 平日8:30-17:00] /E-MAIL [bunkashinko@pref.ehime.lg.jp](mailto:bunkashinko@pref.ehime.lg.jp)

## 愛媛県文化振興課 文化振興グループ 行

FAX番号

※送付状不要です。本書に必要事項を記入いただき、そのままFAXしてください。

**089-913-2617**

## 愛顔感動ものがたり 表彰式イベント 申込書

申込者について	お名前
	ご住所 〒
	電話番号

同伴者	お名前	お名前	お名前
	お名前	お名前	
車いす席のご利用者数 名			