



5. アート作品展に出展される方は以下についてご記入ください。

作品	
作品名 (タイトル)	
搬入方法 (番号に○)	① 備前保健所東備支所へ事前に持ち込みます。 ② 郵送します。 ③ 受け渡しを希望します。 ④ その他 ( )
その他	作品に込めた思いや伝えたいこと等あればご記入ください。

6. お問い合わせ先

岡山県備前保険所東備支所 保健対策班 担当：藤井

住所：〒709-0492 和気郡和気町和気 487-2

TEL：0869-92-5180（直通） FAX：0869-92-0100