

この用紙を アーカスプロジェクト実行委員会事務局（茨城県地域振興課内） あて

FAX：029-301-2739、またはメール：arcus-jimu@pref.ibaraki.lg.jp

に送付願います。

※ お申込に際しお送り頂いた個人情報、本件に関するご連絡及アーカスプロジェクト実行委員会からの今後のイベント情報等のご案内のため使用させていただきます。アーカスプロジェクト実行委員会で厳重に管理し、いかなる第三者にも提供されることはありません。

「アーカスプロジェクト 2024 いばらき」協賛金申込書【個人】

お名前	
ご住所	
電話 / F A X	電話 — — / FAX — —
メールアドレス	
ご協賛金額	_____円 ご協賛金額に応じて、以下の質問にお答えください。（いずれかに✓） 【共通】 ・公式ウェブサイトへのお名前の掲載について ☐ 名前の掲載を希望する ☐ 名前の掲載を希望しない ・特典「HIBINO HOSPITAL vol.81 無料参加」（12月15日予定）について ☐ 希望する ☐ 希望しない 【10,000円以上】 ・特典 ワークショップ「ホル・スル^{彫る}・スル^{刷る}」（10月27日予定）について ☐ 希望する ☐ 希望しない ・特典「ティー・ミーティング（9月6日予定）へのご招待」について ☐ 希望する ☐ 希望しない 【30,000円以上】 ・特典「オープnstudio プライベートツアー」について ☐ 希望する ☐ 希望しない ・特典 ディレクターによる特別レクチャー「芸術祭にみるアートの潮流」について ☐ 希望する ☐ 希望しない
企業メセナ協議会を経由した協賛（いずれかに✓）	☐ 経由する ☐ 経由しない（申込書送付の上、実行委員会指定の口座に直接お振込ください。）

お忙しいところご記入ありがとうございました。