

福祉のまつり 2018 参加申込書（参加同意書）

FAX 先：054-367-2825

平成 30 年 7 月 6 日（金）必着

申込日：平成 年 月 日

団体（個人）名				
代 表 者 名				
担 当 者	ふりがな			
	お 名 前			
	ご 住 所 〒			
	（通知先）			
	固 定 電 話			
携 帯 電 話 （ 必 須 ）				
	F A X			
区 分 （該当する項目にチェック）	<input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> 一般団体・個人 ※福祉団体にチェックした団体は、日頃行っている福祉活動、ボランティア活動等について簡単にお書きください（必須）			
参 加 形 態 （該 当 項 目 を □ に チ ェ ッ ク）	<input type="checkbox"/> ブース部門 展示・体験 相談・販売など 【参加費】1,000 円 【ブース料】 一般ブース （福祉団体／一般団体） 2,000 円／4,000 円 食品ブース （福祉団体／一般団体） 4,000 円／8,000 円 体験・相談ブース 無料 ※長机・イスは別料金	出店希望ブース <input type="checkbox"/> 一般ブース（一部電気の使用可能） <input type="checkbox"/> 食品ブース（火気・電気使用、当日調理可能） <input type="checkbox"/> 体験・相談ブース ----- <input type="checkbox"/> 出展内容をご記入ください（ <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 材料費のみ徴収） ----- <input type="checkbox"/> 物品販売（販売品目をお書きください） ----- <input type="checkbox"/> 食品販売（販売品目をお書きください） ----- <input type="checkbox"/> 火気（ガス器具・ホットプレート等）の使用 ※有の場合にチェックしてください <input type="checkbox"/> 電気の使用 ※有の場合にチェック（1,000 円／コンセント 1 口・100V 電源・1500W まで）		
	<input type="checkbox"/> ステージ部門 【参加費】1,000 円	内容		
	その他・ご意見・ご要望			

- ・福祉のまつりの参加者として、福祉の心の啓発に努めます。
- ・福祉のまつりの開催趣旨に賛同し、福祉のまつりの企画に積極的に参加します。
- ・「参加にあたっての注意事項」を厳守した上で参加いたします。

代表者名 _____

