**第４０回　福祉まつり模擬店の広場・即売の広場**

**参　加　企　画　申　込　書**

令和６年　　月　　日

第４０回福祉まつり

　運営委員長　様

　実行委員長　様

**店　名**

**代表者名**

**住　　所**

**連絡先**

第４０回福祉まつり参加のため、下記の内容とおり企画し、申込みいたします。

企画内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 広　場　名 | | 模擬店　　　・　　即売　　の広場（該当する広場に〇をつけてください） | | | | | |
| 準備開始時間 | | 午前８時００分から | 後片付け開始時間 | | | 午後３時３０分から |
| 事業内容　（品名・価格・１パック〇個入りなど、具体的に記入してください。） | | | | | | |
| 借用備品 | 備　　品　　名 | | | 数量 | 備　　考 | |
| 長机（180cm×45cm×70cm） | | |  | 負担金（一脚　500円） | |
| イス（折りたたみパイプイス） | | |  | 負担金（一脚　250円） | |
|  | | |  |  | |
| コンセントを使用する場合は、機材名と台数を記入してください。  機材名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　数量　（　　　　　台）  ※延長コードは各団体でご準備ください。 | | | | | | |

（注）※　販売スペースは縦３ｍ×横４ｍを予定していますが、出展団体数により変更となる場合がございます。

※　借用備品は、使用後きれいにして返却してください。

※　備品については、机とイス、電気のみご用意可能なため、その他必要な備品は各団体でご用意ください。

※　店舗前に置く、看板や価格表等掲示物は各団体でご用意ください。

※　７月３１日（水）午後５時までに館林市社会福祉協議会へ提出ください。（苗木町2452-1）

　　 FAXでの受付も可能です。　（FAX 0276-75-8111　・　TEＬ 0276-75-7111）