送信日：　　　　月　　　日

別紙１（森下　行き）

行）

**「平成28年度　埼玉県セルプバザールin浦和駅コンコース　出店申込書」**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 県　名 | 埼玉県 | | |
| 法人名 |  | | |
| 施設名 | （代表者名　　　　　　　　　　　　） | | |
| 連絡先（住所）〒 | | | |
| （電話） |  | （ＦＡＸ） |  |
| （メール） | ＠ | | |

実施事業　　　： ＊該当する実施事業名横の□に“レ”チェックをしてください。

□ 就労継続支援Ｂ型　　□就労移行　　□ 生活介護　　□その他（　　　　　　　　　　）

下記のとおり参加を申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **販売会名** | **平成28年度　埼玉県セルプバザールin浦和駅コンコース** | |
| **販売日** | **平成28年　７月７日（木）～８日（金）** | |
| **参加形態** | **直接販売（シフトによる）** | |
| **販売希望日**  ☆出店を希望する日に、○を付けてください | ７月　　７日（木）　　・　　８日（金） | |
| **販売する商品の内容** | 現時点で想定される販売商品の内容を別紙２に記入して下さい。 | |
| **「販売員」について**  ☆販売希望日に必ず派遣 | 別紙３にご記入ください。 | |
| **「実行委員」の**  **氏名・職名** | （氏名） | （職名） |
| ☆第１回実行委員会を、６月２０日（月）に行います。  販売に参加する事業所は必ず出席をしてください。  　別紙４、「第１回実行委員会について」「出席確認書」の  提出をお願いします。 | |
| **ＰＬ保険加入状況** | 現在、ＰＬ保険に加入している（　　　）していない（　　　）  **☆保険証書の写しをあわせてＦＡＸしてください。** | |

＊「実行委員」は、調整等に必要な連絡担当者としてください。

申込期日：　**６月１０日（金）**までにお願いいたします。

**ＦＡＸ：０４８－７８２－５３０６　メールアドレス：**  [jsc2010@nifty.com](mailto:jsc2010@nifty.com)