

「平成27年度 埼玉県セルプバザール in 大宮駅コンコース 出店申込書」

法人名・施設名： (法人名) _____ (施設名) _____

実行委員氏名： _____

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 (_____)

ご連絡先： (電話) _____ (FAX) _____

(緊急連絡先) _____

(住所) _____

メールアドレス (必ずご記入ください)： _____

標記の件について、下記のとおり参加を申込みます。

販売会名	平成27年 埼玉県セルプバザール in 大宮駅コンコース
①希望する販売日	4日間 (11日～14日) () 2日間 (13日～14日) ()
②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。
③「実行委員」の氏名・職名	(氏名) _____ (職名) _____ ☆第一回実行委員会を、11月4日(水)に行います。 別紙、「第一回実行委員会開催について」の「出席確認書」の提出をお願いします。 また、実行委員会当日に「臨時店舗商品見積書」を2部ご持参下さい。
④人員派遣について	別紙3に記入して下さい。
⑤PL保険加入状況	現在、PL保険に加入している () していない ()

*③の実行委員は、調整等に必要な連絡担当者としてください。

申込期日： 10月16日(金)まで お願いいたします。FAX送信先： 048-782-5306メールアドレス： jsc2010@nifty.com

別紙2 セルプバザール 大宮駅コンコース

申込期日：10月16日（金）までをお願いいたします。

FAX送信先：埼玉県セルプセンター協議会 和田（048-782-5306）

メール送信先：jsc2010@nifty.com

「販売品目一覧」

施設名		担当者氏名	
-----	--	-------	--

商品名	販売価格	バーコード枚数	JANコード	賞味期限等	冷蔵等の必要の有無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無
	円	枚			有 ・ 無

- ・ 商品名については、ご記入いただいた内容を基にバーコードを作成しますのでできるだけ細かく設定しないようご協力お願いいたします。
(ただし、同額のクッキーで異なる味のものについては、別の商品とせず同じ商品名でご記入いただき、1種類のバーコードで処理するようにしてください。)
- ・ 大宮駅での販売規定及び駅構内他の店舗の販売品目と関連より、販売できない品目があります。その場合は別途事務局からご連絡申し上げますので、ご了承ください。
- ・ JANコードの欄はJANコード番号をお持ちの事業所のみご記入ください。

別紙3 平成27年12月11日～14日開催
セルプバザール《大宮駅コンコース》

提出期日：10月16日（金）までに送信お願いいたします。

FAX送信先：埼玉県セルプセンター協議会 和田（048-782-5306）

メール送信先：jsc2010@nifty.com

係員派遣確認書

* 12月11日（金）、12日（土）、13日（日）、14日（月）の販売および搬入・搬出当日に派遣可能な職員の氏名を記入して下さい。

	時間（内容）	派遣職員氏名	派遣利用者氏名	出品の有無
12月11日（金）	10時00分～10時30分（積み込み）	各施設1名以上人員を派遣してください。		
	10時30分～13時00分（移動・搬入・陳列）	各施設1名以上人員を派遣してください。		
	13時00分～20時30分（販売～片付け）			
12月12日（土）	9時00分～15時00分（開店準備～販売）			
	14時30分～20時30分（販売～片付け）			
12月13日（日）	9時00分～15時00分（開店準備～販売）			
	14時30分～20時30分（販売～片付け）			
12月14日（月）	9時00分～15時00分（開店準備～販売）			
	14時30分～19時00分（販売～搬出準備）			
	19時00分～20時00分（搬出～移動）	各施設1名以上人員を派遣してください。		
	20時00分～20時30分（商品引き取り）	全ての商品の引き取りにご協力ください。		

* 販売参加施設は、商品を出品する日については必ず、各日、日中（1名6時間以上）の人員の派遣をお願いいたします。

* 派遣人員の時間帯につきましては、偏りがある場合は、事務局より調整のお願いをする場合がございますので、ご協力をお願いいたします。

* 商品の引き取りは、12月14日（月）搬出後に彩の国すこやかプラザ駐車場で行います。14日の引き取りが困難な場合は、事前に近隣の事業所に協力を依頼する等、当日引き取りにご協力ください。翌日の引き渡しはございませんので、ご注意ください。

施設名：

セルプバザール in 大宮駅コンコース
参加施設・事業所 各位

平成 27 年 月 日

一般社団法人埼玉県セルプセンター協議会
販売促進部会部会長 根岸 瑞栄

平成 27 年度セルプバザール in 大宮駅コンコース (2014. 12. 11~14)
実行委員会の開催について

本会事業の推進につきましては、日ごろより格段の御支援御協力を賜り感謝申し上げます。

平成 27 年度セルプバザール in 大宮駅コンコースにご参加申し込みをいただき、ありがとうございました。

さて、募集要綱でもご案内のとおり、標記実行委員会を以下のとおり実施することといたしました。

つきましては、会議開催場所と時間をご確認いただき、別紙「出席確認書」により 10 月 16 日 (金) までに FAXにてお申し込みくださいますようお願いいたします。

記

1 会議開催日時及び場所

日 時 平成 27 年 11 月 4 日 (水) 13 時 30 分～15 時 00 分
会 場 市民会館おおみや 第 4 集会室
(さいたま市大宮区下町 3-47-8 TEL.048-641-6131)

2 会議の内容

○開催要項の確認 及び バザール開催までの流れ確認

○事前提出資料の確認 (販売商品一覧、係員派遣確認書、臨時店舗商品見積書)

○開催前作業分担について

(委員長、副委員長の選任)

(搬入・搬出担当、レジ担当、ポスター作り担当、シフト作成担当、販売場所レイアウト作成担当等)

○当日の役割分担について ○その他

3 その他

実行委員がご参加できない場合は、代理の方にご出席いただきますようお願いいたします。代理出席も不可の場合は事前に事務局宛ご相談ください。

和田行き（送信先 E-mail : jsc2010@nifty.com FAX:048-782-5306）

下記に必要事項をご記入の上、そのままメールまたは FAX にてお申し込みください

（平成27年10月16日（金）まで）

第1回セルフバザール実行委員会会議（11月4日）への参加について

「出席確認書」

施設名 _____

実行委員氏名 _____

連絡先 _____

平成27年度セルフバザール in 大宮駅コンコース
平成27年12月11日（金）～14日（月）

第1回実行委員会に 出席します ・ 欠席します

実行委員会（11/4）出席者名

出席者名	職名

セルフバザールについての確認事項（その他何かあればご記入ください）

お問い合わせ及び送信先

一般社団法人埼玉県セルフセンター協議会 担当：和田

TEL 048-782-5302

FAX 048-782-5306

E-mail jsc2010@nifty.com

（送信先 E-mail : jsc2010@nifty.com FAX:048-782-5306）

メールアドレスまたは FAX 番号を十分ご確認のうえ送信してください。