**第２５回彩の国セルプまつり　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 施設名 |  |
| 連絡先（住所）〒 |  | （電話）（ＦＡＸ） |  |
| （メール） | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |

実施事業： □ 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し込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2024年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 出店希望 | 品目・内容 | 備考 |
| **事業所商品販売** | する　　・　　しない |  | 飲食物を取り扱う場合は臨時出店届(別紙１・２)と保菌検査成績書(写)を提出してください。 |
| **調理販売** | する　　・　　しない |  |
| 調理用火器の使用 | 移動販売車の使用 |
| （　有　・　無　） | （　有　・　無　） |
| 発電機の使用の有無 | 発電機持参コードリール持参 |
| （　有　・　無　）→　使用電力数　Ｗ |
| **スタンプラリー景品** | する　　・　　しない |  | 景品の納品場所、納品期日については決定施設に後日連絡いたします。郵送の場合送料は各施設でご負担ください。 |
| 内容（品目） | 納品可能個(枚)数 |
|  | 個 |
| 通常の販売価格　　　　　　　　　　円 | 商品の写真データを添付してください。 |
| **商品または施設紹介****チラシ** | する　　・　　しない | 枚 |  |
| **出店用テント** | 有　　・　　　無　 | ｍ ×　　 　ｍ | **テントの貸し出しはありません。** |

**実行委員会（５月２３日）の出席者及び当日の参加者及び係**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実行委員会出席者氏名 | 職名 | 連絡がつく番号 |  |
|  |  |  |  |
| ６／１当日参加者氏名 | 　　　職名 | 　　連絡先がつく番号 | 希望する係 |
|  |  |  |  |

**E-mail：****jsc2010@nifty.com****ＦＡＸ：048-729-8427　申込期限：5月７日（火）必着**