

第40回市民福祉まつり参加申込書

※印の付いたものは、いずれか1つに○を付けてください。

令和2年5月8日（金）必着【厳守】

参加区分 ※	新規 ・ 継続 ・ 辞退		
団体名 ★1法人1団体につき1枚ずつご記入願います。		参加人数	名
代表者名	お名前		
	ご住所	〒	
	連絡先	TEL	
まつり担当者	お名前		
	ご住所	〒	
	連絡先	TEL	
通知文書の発送先 ※	代表者 ・ まつり担当者		
団体区分 ※	1. 福祉施設、福祉活動団体、当事者団体 2. 地域活動団体、学校 3. 社会貢献活動などを行っている企業、労働組合等		
参加団体概要 ★新規団体・継続参加で変更のある団体のみご記入ください	事業（活動）開始年月日  人数（例：会員数・職員数・利用者数） ★福祉施設は職員・利用者数をそれぞれご記入願います  施設・団体・企業等の目的  主な事業内容		

2枚目も必ずご記入願います

<p>参加希望部門 ※部門名に○ ★内容は詳細にご記入願います。</p>	部門名	内 容	
	ステージ	演目内容（ <u>1団体15分以内</u> ）  （所要時間：      分）	
	バザー	物品・食品販売内容（販売をする団体は必ずバザー部門への参加となります。） <u>※食品を加工販売する団体は食品衛生責任者及び露店営業許可証の取得が必要です。必ず下記（ ）内に○を付けてください。</u>  （食品を加工販売する団体： 許可取得済 ・ 許可取得予定 ）	
	啓発	展示・体験・相談等の内容	
	子ども	参加内容	
	福祉	参加内容	
<p>交通案内係 （道路・駐車場における交通案内を一定時間行う） ★<u>ステージ・バザー・啓発部門は必須</u>となります。<u>その他部門も可能な限り</u>ご協力をお願いします。 ★<u>複数名</u>のご協力をお願いします。</p>	氏名	〒 住所	
	氏名	〒 住所	
<p>場内整理係 （衛生管理とごみ清掃を行う） ★<u>バザー部門のみ必須</u></p>	お名前		
	ご住所	〒	
	連絡先	Tel	

【お願い】

- ・まつり運営に関わる役割等に積極的にご協力をお願いします。
- ・バザー部門に限り、必要経費を除いた収益金の寄附（ただし、福祉施設や当事者団体等を除く）にご協力をお願いします。

★最後に記入漏れがないかもう一度確認し、令和2年5月8日（金）必着でご提出をお願いします。