

第5回 社協まつり就労継続支援B型等出店者申込書

20 年 月 日

お申込者様について

事業所名			
ご住所又は 店舗所在地	〒		
電話番号		メー ル	
担当者名		現場責任者	
参加人数		人	

※ 基本的に連絡はメールにて行いますが、緊急の場合は電話で連絡する場合がございますので、携帯電話など日中連絡がつく番号をお書きください。

※ 飲食物の販売を行う場合は、現場に食品衛生責任者の有資格者を必ず配置してください。

提供するサービスを○で囲んでください（ 飲食・ワークショップ・リサイクルバザー ）

商品等の内容（SNS 等で紹介する際にも使用します。）

※写真のご提供が可能な場合は、E-mail に写真を添付してください

電源、火器をご利用される方はご記入ください。

電 源 使 用	<input type="checkbox"/> 会場電源 <input type="checkbox"/> 自主電源 <input type="checkbox"/> 使用無し		
火器類の使用	有 ・ 無	使 用 火 器	
使 用 目 的			
使用する器具			

長机・椅子の希望の方は必要数をご記入ください。

長机	台	椅子	脚
----	---	----	---

備考欄（質問等ご自由にご記入ください）