**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〇で囲んでください（　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  |  □会場電源　　□自主電源 　 □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）