

問い合わせ先

社会福祉法人 愛知県社会福祉協議会 福祉生きがいセンター
〒461 - 0011 愛知県名古屋市東区白壁一丁目50番地 愛知県社会福祉会館1階
TEL 052 - 212 - 5521 FAX 052 - 212 - 5522

生き生き長寿フェア2019
健康文化展 出展ブース申込書

この文書についての連絡先をご記入ください。※記入された情報は、本イベントの運営、管理以外の目的には利用しません。

団体名				
ご担当者名				
連絡先	TEL			
	FAX			
	E-mail			
	住所			
ブース内容 <small>該当する項目に チェックしてくだ さい。(複数可)</small>	<input type="checkbox"/> 体験コーナー	<input type="checkbox"/> 展示・PR	<input type="checkbox"/> 専門相談	
	<input type="checkbox"/> 製品販売	<input type="checkbox"/> ステージパフォーマンス		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
コーナー名 (看板記載内容)				
実施内容				

※締め切りは令和元年6月28日(金)です。
※お申込みに際しては「応募要領」をよくお読みください。お申込みいただいた時点で、応募要領の記載内容に同意いただいたものとします。

ブース出展にかかる必要事項

レンタル備品 (各備品の欄に必要な数を記入してください)	パイプテント	張	長机	本	パイプ椅子	個
	ビニールクロス	枚	発電機(2.8Kw)	台	コードリール	本
	ブルーシート	枚	コーナー看板	枚	風止シート	枚
	◆その他必要備品をご記入ください。					

※出展にかかる必要備品は原則実費負担となります。請求書はイベント終了後、当センター指定の業者より送付されます。

持込備品	パンフレット	部	長机	本	パイプ椅子	個
	テント	張	延長コード	本	パソコン	台
	◆その他持込備品をご記入ください					

販売予定製品 (物販をされる場合は販売予定製品名及び販売予定価格を記入してください。)						
---	--	--	--	--	--	--

ブース紹介文						
---------------	--	--	--	--	--	--

イベント当日協力人員	人					
-------------------	---	--	--	--	--	--

当日の搬入車両	搬入車両台数 台					
※公園内の車両許可証を申請するために、車種及びナンバーが必要になります。車種及びナンバーについては、出展決定後の照会文書で確認させていただきます。						