

福祉のまつり 2026 参加申込書

FAX 先：054-367-2825

2026 年 8 月 31 日（月）必着

申込日：2026 年 月 日

団体（個人）名			
担 当 者		お 名 前	
		ご 住 所 〒 （通知先）	
		携 帯 電 話	
		メールアドレス	
区 分 （該当する項目にチェック）		☐ 福祉団体 / ☐ 一般団体・個人 ※福祉団体にチェックした場合は、日頃行っている福祉活動、ボランティア活動等について <u>簡単にお書きください（必須）</u>	
参加形態 （該当項目を□にチェック）	☐ ブース部門 【参加費】2,000 円 【ブース料】 活動紹介・物品販売コーナー 福祉団体 2,000 円 一般団体・個人 4,000 円 食品販売コーナー 福祉団体 4,000 円 一般団体・個人 8,000 円 啓発・相談・体験コーナー 無料	☐ 活動紹介・物品販売コーナー <実施内容> ※活動紹介の内容、販売品目等をお書きください。食品は既製品、または 事前調理した物のみ。その場で調理加工を行う食品は不可	
		☐ 食品販売コーナー <実施内容> ※販売品目をお書きください ☐ テント / ☐ キッチンカー ※希望するブースにチェックしてください ☐ 火器の使用 / ☐ 電気の使用 ※有の場合にチェックしてください	
		☐ 啓発・相談・体験コーナー <実施内容> ☐ 無料 / ☐ 材料費のみ徴収	
		貸出備品 ※希望する団体のみ。啓発・相談・体験コーナー以外は有料 机（700 円） _____ 台 / イス（300 円） _____ 脚	
		☐ ステージ部門 【参加費】2,000 円	
その他・ご意見・ご要望			