**第２７回　健康・福祉すこやかフェスティバル**

**体験ブース参加申込書**

**令和５年　　月　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **出店名（ふりがな）** | |  | |
| **代表者名** | |  | 印 |
| **住　所** | 〒  連絡先☎（　　　　　）　　　－  携　帯☎（　　　　　）　　　－  メール✉ |
| **参加人数** | |  | |
| **出店内容（ワークショップ、販売品目等の内容、価格、数量など詳しく）** | | | |
| **電気使用の有無** | **有　　　・　　　無** | | |
| **机・椅子の使用の有無** | **机　　　台　・　　椅子　　　脚** | | |

※出店内容は、別紙（任意の様式）で提出も可能です。

※行事・催しに参加中の事故、盗難等については、当協議会では責任を持ちません。

その他任意保険等は各自で加入願います。

　また、当行事にふさわしくないと思われるときは、参加をお断りすることがありますので、予めご承知おきください。