

返送切：5月15日(水)

※メールの場合はcenter-i@tempo.ocn.ne.jpへ

※電話でのお問い合わせは 0191-26-6400へ



1、団体情報 ※下記への記載に加え、裏面の団体情報シートへの記入もお願いします。

団体名		所在地	
担当者名		役職	
連絡先	TEL :	FAX :	
E-mail			

2、市民フェスタ19 参加申込内容

それぞれの項目の当てはまる□に✓してください。

参加内容 (複数選択可) と その詳細 (右欄に記載)	<input type="checkbox"/> 展示		
	<input type="checkbox"/> 体験		
	<input type="checkbox"/> 販売 (雑貨等)		
	<input type="checkbox"/> 販売 (飲食)	<input type="checkbox"/> 調理あり (具体:) <input type="checkbox"/> 調理なし (具体:) <input type="checkbox"/> 肉・魚・乳製品の使用あり (具体:)	
	<input type="checkbox"/> 無料試食 おふるまい (販売品以外)	<input type="checkbox"/> 調理あり (具体:) <input type="checkbox"/> 調理なし (具体:) <input type="checkbox"/> 肉・魚・乳製品の使用あり (具体:)	
	<input type="checkbox"/> ステージ発表		
	<input type="checkbox"/> その他		
使用希望備品	<input type="checkbox"/> 電源 (数:)	使用目的:	ワット数:
	<input type="checkbox"/> その他 (テーブル追加含め) ※ご相談ください	備品名と使用目的	
周知に関して	ポスター	<input type="checkbox"/> 追加可能 (枚) ※2枚は全団体に配布	
	チラシ	<input type="checkbox"/> 追加可能 (枚) ※5枚は全団体に配布	
その他 (質問等)			

ありがとうございました！必要に応じて詳細確認のご連絡をさせていただきます。