「ふれあいフェス2024」参加申込書

　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加団体名  （事業所名） |  | |
| 参加団体の  連絡担当者 | ふりがな  氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 | （電　話　番　号）  （メールアドレス） |
| 実施する内容 | 種　別 | *※該当するものに○をつけてください*  体験・ワークショップ（創作）・展示・発表・演奏・  販売・講座・座談会・その他（　　　　　） |
| 概　要 | *※実施する企画・イベントの概要を記入してください。* |
| 時　間 | *※希望する時間を記入してください。（イベントは10：00-14：00）* |
| 希望する広さ  機材・電源数 | *※運営側で用意可能なものは「机」「いす」「電源」になります。*  *※机・いすについては、総数を参加団体で分けるため、机の上限数４・いすの*  *上限数８までとします。なお、参加団体の数によっては要望通りにならない可能性もありますのでご理解ください。* | |
| 参加人数（見込） | *※当日、スタッフ等として参加見込みの人数を記入* | |
| その他 | *※要望・質問などあれば記入* | |

※皆さまから頂いた全ての申込み内容をもとにイベントの総合的な調整が行われますので、ご希望に添えない場合もあります。

逗子市福祉部障がい福祉課

syohuku@city.zushi.lg.jp