　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　月　　日

**ブース№**

**出店申込書兼出店計画書【一般】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名又は  　　　　グループ名 | |  |
| 主な活動場所 | | □麻生区内　　　　　□麻生区外 |
| 代表者 | 氏　名 |  |
| 住　所（事業所） | **〒** |
| 電　話 | （　　　　　　） |
| 当日の  責任者  （連絡先  担当者） | 氏　名 |  |
| 住　所 | **〒** |
| 電　話 | （　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望のブース**に  **○**をお付けください。 | 一般（電気使用なし） | 一般（電気使用あり） |
| 出店手数料：３,０００円 | 出店手数料：５,０００円 |
| **出店内容**について  詳細を御記入ください。  ※飲食物は出店できません。  ※電気使用ありの場合は使用する電化製品名も記載してください。 |  | |
| **出店団体の紹介（PR）**  〇活動目的  〇活動の場所・日時  〇特に伝えたいこと等を自由にご記入ください。 |  | |

１　申込期日　 令和５**年７月２１日（金）　必着**

２　申 込 先　「〒２１５－８５７０　（住所不要）麻生区役所地域みまもり支援センター（福祉事務所・保健所支所）地域ケア推進課」へ郵送。（メール・持込可）

電　話 ０４４－９６５－５３０３　メール　73keasui@city.kawasaki.jp

３　そ の 他

（1） **応募多数の場合は、実行委員会による抽選を行います**。出店の抽選結果は、**落選の団体のみに**キャンセル待ちを含めて御連絡します。**８月１０日まで**に落選の連絡がない場合は、**「レイアウト抽選会・説明会」**に必ず御参加くださいますようお願いします。

（2）**「出店に伴う注意事項」**をよくお読みのうえ、期日までにお申込みください。