

様式

【岩泉町社会福祉協議会行】 FAX 31-1033

※ご記入の上、6月16日(金)までにご報告願います。

○第3回町民福祉まつり出店申込書

日時:7月8日(土)午前10時30分～午後2時まで

会場:うれいら通り商店街

氏名(団体名) _____

連絡先 _____

・出店内容 ○をつけてください

(販 売 ・ お振る舞い ・ 展 示)

| 内 容 | |
|-----|--|
| | |

・必要物品

電気の使用 (する ・ しない)

使用する数をご記入ください。

| | |
|-------|--|
| 長テーブル | |
| イス | |

※長テーブル、イス以外のものにつきましては、各団体でご準備をお願いします。

※テント設営は行いませんので、必要な場合は各団体でご準備をお願いします。

※長テーブル、イスのご持参にご協力をお願いします。

※なお、ご協力いただける団体は、協力団体として周知させていただきます。