

子ども育成課行き（担当：福田） FAX 37-3046 申込締切：6月15日（金）

※窓口へ持参またはFAXで提出してください。FAXの場合は、このまま送信していただいて結構です。

第17回子どもまつり参加申込書

◆下記を記入してください。

団体名	担当者氏名	連絡先電話番号
		電話： 携帯：
住所 〒（ — ）		
E-Mail PC： アドレス 携帯：		FAX 番号
会議等の連絡方法（※希望するほうに○をつけてください）		メール ・ FAX

※個人情報保護のため、子どもまつり事務以外には、使用いたしません。

◆子ども実行委員が考えた企画への協力

協力できるものいづれかにチェックをつけてください。

企画名	内容	チェック
うまいもの人気ランキング ※食品出店団体対象	まつりの来場者に投票をしてもらい、うまいものランキングを決めます。 上位の団体を子ども実行委員が表彰します。 ⇒ <u>団体おすすめの商品1品をエントリーする</u>	
キーワードラリー	まつり来場者がキーワードを探してその内容に回答します。 正解したら景品がもらえます。 ⇒ <u>キーワードの掲示に協力する</u>	
	⇒ <u>景品提供に協力する</u>	

◆団体情報・参加内容について下記を記入してください。

日頃の活動内容	
参加内容（予定）	
区分	<input type="checkbox"/> 体験活動 <input type="checkbox"/> 舞台発表 <input type="checkbox"/> 情報提供 <input type="checkbox"/> 食品バザー <input type="checkbox"/> 物品バザー <input type="checkbox"/> その他

※食品出店団体記入欄

火気使用	電源使用
あり ・ なし	あり ・ なし

※無料の体験活動等を行う団体記入欄

委託金の希望 ※無料の体験活動を行なう場合 消耗品費の一部を市が負担します。	希望する ・ 希望しない
--	--------------------