

出展申込書 事業名：8 月度例会

令和 7 年 8 月 21 日

郵送先：〒510-0068 四日市市三栄町 3 丁目 14 番 カタオカビル 6F

一般社団法人四日市青年会議所

70 周年記念委員会

FAX：059-352-7265

出展者名	四日市市社会福祉協議会 四日市市障害者福祉センター		
出展看板名	障害者福祉センター ワークショップ&スタンプラリー		
代表者名	障害者センター所長 國保 祐子	担当者名	磯貝 祐太
電話	059-354-8275	FAX	059-354-8426
E-mail	y-with@m3city-net.ne.jp	担当者携帯番号	090-3454-9638
所在地住所	四日市市諏訪町 2 番 2 号 総合会館 3 階		
出展日時	令和 7 年 8 月 31 日		
出店場所	そらんぼ	申込ブース	社会福祉協議会
ブース使用料	無料 貸与物：机、椅子		
施設	① 電源を（使用する・使用しない） ② 持込物（ ） ③ 冷蔵・冷凍庫（使用する・使用しない）		
販売展示品目	当日、会場で調理を（する・しない） 会場で電源を使用する（使用する・使用しない） （何を使用しますか PC、iPad 2～3 台） 会場で調理する場合は「露天営業許可書」を、調理しない場合も「飲食営業許可書」の写しを必ず添付してください。		
	販売展示方法 ワークショップ 2 種、スタンプラリー 5 ヶ所、壁への掲示や机上への設置、イーゼルとパネルを使用しての展示設置。		
	販売展示品目（具体的に記載、販売展示する全ての品目、何食分用意か等） 販売はなし。粘土細工、絵手紙、クイズパネル、視覚障害者体験グッズ、創作材料等		

出展者は下記項目を理解し出展の申込みを行います。

- ① 私は出展ブースにて裸火の使用および危険物の使用・持ち込みを致しません。
- ② 私は天変地異、食中毒、盗難、紛失、火災、損傷等におけるすべての損害について一般社団法人四日市青年会議所への責任・損害賠償を請求致しません。
- ③ 私は反社会的勢力、またはこれに準ずる勢力ではありません。
- ④ 私は一般社団法人四日市青年会議所 70 周年記念委員会の指示・判断に従います。
- ⑤ 私はこの出展申込書の記名押印により事業当日の出展を約束致します。

出展者 四日市市障害者福祉センター 所長 國保 祐子

