

第 39 回福祉のつどい フリーマーケット出店申込書

申込年月日 令和元年 月 日

出店区分	個人 ・ 団体	
ふりがな		
出店者 ※1		
住所	〒 —	
連絡先	T E L	
	F A X	
	携帯電話	
搬入・搬出の際 の車両の利用	利用する ・ 利用しない	
販売内容 ※2		

※1 出店が個人の場合は、個人名をご記入ください。団体の場合は、団体名及び代表者名を記入してください。

※2 販売内容など、事前に確認させていただく場合がありますので、できる限り詳しく正確にご記入ください。

【申込書提出先】

この出店申込書を10月18日（金）までに直接か、FAX、郵送により、本会に提出してください。直接の場合は、総務管理課までお持ちください（土、日及び祝休日を除く午前9時から午後5時まで）。

〒486-0857 春日井市浅山町1丁目2番61号

社会福祉法人春日井市社会福祉協議会（春日井市総合福祉センター内）

総務管理課 担当：高橋、水巻

TEL：0568-84-1011 Fax：0568-84-6397 E-mail：tudoit@haru-syafuku.or.jp