2019 年 6 月 30 日(日)開催　**パパ＊ママ応援イベント☆　出店申込書**

事務局（鹿嶋市女性支援室）　行き

申込　鹿嶋市女性支援室まで郵送またはＥメール，直接持参。
住所：〒314-8655　鹿嶋市大字平井 1187 番地 1
Ｅ-mail：joseisien1@city.ibaraki-kashima.lg.jp
〆切り：2019 年 5 月 13 日（月）必着

☐　**私は、パパ＊ママ応援イベント☆2019 出店者募集要項に同意の上、申し込みます。**

≪申込者≫

（ふりがな） 企業・団体名称			
所在地	〒　　ー		
ホームページ URL	※リンクの掲載を希望する場合のみ記入してください。		
（ふりがな） 代表者氏名		（ふりがな） 担当者氏名	
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

≪ブース≫

子育てサークル・団体等 非営利型	☐活動展示　　☐会員募集（ブース設置希望）
営利型/販売 ※終日	※希望する□欄にチェックを入れてください。 ☐癒し・美容（化粧品・ネイル・エステ・マッサージなど） ☐手づくり雑貨等の販売　☐その他（　　）
営利型/（ワークショップ） ※午前・午後の 2 部制	（希望する時間帯）☐午前の部 / ☐午後の部
出店内容（共通） ※当日の実施内容について、チラシ等の掲載に使用するため、具体的に記載してください。ワークショップについては、所要時間、定員、参加費、事前申込の有無についても記載してください。	※書ききれない場合などは別途用紙を添付してください。
電力使用備品	☐あり（持込器具　　消費電力　　W）
個室希望	☐個室を希望します ※ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

事務局使用欄

受付 No	備考欄

受付印