

【様式 A】

記入日 /	新規・変更
-------	-------

■子ども☆夢☆未来フェスティバル2019参加内容連絡票 →事務局 FAX:048-770-5270  
または、FAX:048-778-5102

太ワク内全てご記入下さい。ご記入いただいた内容は連絡先以外、HPなどにそのまま使用されることがあります。

1. 参加者について

正式名称	(個人・グループ・団体・法人・その他) ※パンフレットやホームページなどで使用します。正確にご記入ください。		
連絡先	住所(〒 )	TEL:	
		携帯:	
		※前日・当日に連絡のつく番号を必ずご記入ください。	
		FAX:	
	担当者名	MAIL:	
ホームページ アドレス(URL)	http://	リンク	<input type="checkbox"/> してよい <input type="checkbox"/> しない

2. 参加予定内容について

参加方法	<input type="checkbox"/> ①出展参加...来場者からの材料費(実費)等徴収(あり・なし) <input type="checkbox"/> ②物品販売参加 <input type="checkbox"/> ③食品販売参加 <input type="checkbox"/> ④広告協賛 <input type="checkbox"/> ⑤寄付		
参加内容(何をどのように行いますか?)	下記に当てはまる方は☑をして、【様式A】の他に 必要な書類を提出して下さい。 <input type="checkbox"/> 食品販売【様式B・B-1・C】 (調理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 物品販売【様式C】 <input type="checkbox"/> 来場者から材料費(実費)等徴収あり 【様式C】		
団体からの参加人数	人 (大人	人 (子ども	人)
会場レイアウト図(机・椅子の配置) ※模擬店で調理をする場合、消火器と給水の設置場所をレイアウト図にご記入下さい。	借用希望備品	伝えておきたいことをお書きください	
	机( 台) イス( 台) 展示パネル( 台) L字サインポール( 台) ※模擬店は机・イスをなるべくご持参ください ※備品の台数が不足する場合は、希望に添えない場合があります。		
電気の使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※電気の使用については、電気容量で参加場所の調整をしますので、電気を使用する場合は必ず下表をご記入ください。			
器具名	数量	電気容量(W)	必要コンセント数

3. 協賛・ご寄付の受け渡し方法

当てはまるものにチェックをお願いします。

武蔵野銀行 上尾支店 普通預金 1094469  
口座名:特定非営利活動法人彩の子ネットワーク 代表理事 関 昌美

ご入金金額: \_\_\_\_\_ 円

ゆうちょ銀行 普通預金 10390-28034091  
口座名:特定非営利活動法人彩の子ネットワーク

ご入金予定: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※ご入金を確認しました後、受領書を郵送させていただきます。

現金

事務局 使用欄	入金日 /	受領書発行日 /
------------	-------	----------

<お問合せ>

子ども☆夢☆未来フェスティバル実行委員会 事務局 NPO法人彩の子ネットワーク  
〒362-0017 埼玉県上尾市二ツ宮1156-3  
TEL:048-770-5272 FAX:048-770-5270 E-mail:office@yumemirai-fes.net

※みなさまの個人情報は、適切に管理し目的と今後のお知らせに限り利用いたします。