令和7年度

にぎわい夢まつり　出展申込書

※募集案内を熟読のうえ、下記にご記入ください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 登録番号 | - |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 | -　　　　　- |
| メールアドレスまたはファクス |  |

※当館からのお知らせには主に電子メールを使用します。

1．出展場所　　にぎわい交流館駐車場

【ブース配置図】　※電源や水の利用のある団体は駐輪場に近い配置になります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建物玄関 | 駐輪場 | 駐車場 |
| 玄関ポーチ | 障害者用通路 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ |

希望場所について◯または番号を記入して下さい

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| どこでもよい | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
|  |  |  |  |

2．出展内容（食品を取り扱う場合は品目）を簡潔に記入して下さい

|  |
| --- |
|  |

3．スタッフ人数（２人以上）、テント・机・イスの貸出し希望数をご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ人数 | テント | 長机 | イス |
| 　　　　　　　人 | （1張まで） | （2台まで） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 火気 | 水（水道の使用） |
|  |  |

4．火気と水の利用について、

利用希望の場合は◯をご記入下さい。

|  |
| --- |
| 募集期間 **令和7年8**月1日(金)～8月15日（金） ※必着※ファクス、電子メールの場合は当館からの確認連絡をもって受付完了となります |

【申込・問合わせ先】 日進市にぎわい交流館 （担当　岸）

日進市蟹甲町中島277-1　　電話 0561-75-6650

ファクス 0561-73-5810　　電子メール nigiwai@me.ccnw.ne.jp