**5/3（火・祝） チャイルドファクトリー参加申込書**

申込み日　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | ＤＢＮｏ． |
| 連絡者 | 氏　名  住　所　〒    ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  Ｅメール | |

＊個人情報は、連絡調整のみに使用します。

＊該当する項目すべての□にチェックしてください。

**☆活動体験（場所：ショッパーズプラザ横須賀　２階センターステージ周辺）**

□机　　本・椅子　脚（希望数を記入ください）**※最大（机は４本、イスは１０脚まで）**

□電源希望

体験の内容を具体的にお書きください。

参加費　□あり（　　　円）　□なし



昨年度の様子

**※注意点**

**＊飲食・物品等の販売はできません。**

**＊机・イスの準備・撤去は全団体協力して行いますので集合時間等厳守してください。**

**＊開催は５月３日（火・祝）の１日のみとなります。**

**＊集合時間等の詳細は、参加確定後に改めてお知らせいたします。**

**＊各団体１台分は無料駐車券をお渡しいたします。**

**＊参加団体は作品サンプルを４月２６日(火)までにサポートセンターまでお持ちください。**

**(当日会場に展示をいたします)**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

＊処理欄　　　受付日　　　　　　　　受付者　　　　　　　手渡し　・　郵送　・　ＦＡＸ・Ｅメール