

「りぶらまつり 2019」参加申込み

受付番号

団体名												
連絡先	担当者											
	住所 〒 _____ 市											
	愛知県 _____ 市											
	TEL				FAX				携 帯			
Mail (今後の連絡に必要なになります)												
催事内容 (配置の判断にします)												
催事紹介文 (26字)												
希望場所 <input type="checkbox"/> 館内 <input type="checkbox"/> ストリート広場 <input type="checkbox"/> ホール(催事時間 30 分内、控室はホール控室のみ)												
希望日時												
ホール以外催事 <input type="checkbox"/> 9日 <input type="checkbox"/> 10日 <input type="checkbox"/> 両日												
ホール催事 <input type="checkbox"/> 9日午前 <input type="checkbox"/> 9日午後 <input type="checkbox"/> 10日午前 (後日ヒアリングシートを作成していただきます。)												
販売												
<input type="checkbox"/> あり(別紙物販等申請書が必要となります。注意事項厳守し作成してください。)												
<input type="checkbox"/> なし												
飲食品												
<input type="checkbox"/> あり(_____) <input type="checkbox"/> なし												
<input type="checkbox"/> 参加資格をみだし注意事項・禁止事項を守ります。 守られない場合、次年度の参加をお断りする場合があります。 2019年 _____ 月 _____ 日 署名 _____												

☆「連絡先」「署名」は、まつり会議に参加する担当者を記入してください。

☆複数の催事を行う場合、催事ごとに提出してください。

☆催事紹介文は当日プログラムに使用予定です。内容は催事の紹介がわかるようにしてください。字数などこちらで修正する場合があります。また催事紹介文を参考に事前広報チラシに載せる文面を作成します。

☆提出は **7月11日(木)まで** お願いします。**7月16日(火)まで** こちらからのお電話のない限り参加していただけます。

☆お問い合わせ・返信先 岡崎市図書館交流プラザ市民活動センター内 りぶらサポータークラブ事務局

TEL : 0564-23-3114 / FAX : 0564-23-3142

携帯 : 070-522-7263(月・火・木・金 13時半~16時) E-mail: libra-sc@libra-sc