

「こどたん+2024」参加申込書

申込日：2023年 月 日

イベント参加にあたり、主催者が決定した事項および参加ルールを遵守します。

受付№

団体名称： _____

担当者名： _____

連絡先 ☎： _____ F A X： _____

メールアドレス： _____

※サポセンからの諸連絡は、原則メールを利用して行います。
 ※個人情報の扱い：こどたん+2024に関する連絡にのみ使用します。

Google フォーム
参加申込用 QR



※サポセン HP からでも申込可

★参加を希望する企画にチェック☑をし、必要事項をご記入ください。

募集企画 (該当する☐に☑)	<input type="checkbox"/> A 3月9日(土)午前【体験企画】
	<input type="checkbox"/> B 3月10日(日)【体験企画】(館内)
	<input type="checkbox"/> C-① 3月10日(日)【体験企画】(屋外)
	<input type="checkbox"/> C-② 3月10日(日)【物品販売】(屋外)
希望時間 ※募集企画 B・C①②申込は選択	<input type="checkbox"/> 午前(9:30~11:30) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~15:00)
	<input type="checkbox"/> 終日希望(9:30~15:00) <input type="checkbox"/> どちらでもいい

◆ 募集企画 A・B・C-①【体験企画】	
タイトル(企画名)	※チラシやHPで紹介するので、来場者が『やってみたい』『わくわくする』ようなワードを考えてみて!
体験内容 できるだけ具体的に!	※体験の他に、啓発品等の販売もある場合は、その旨追記してください。
対象年齢	
定員	<input type="checkbox"/> あり(_____ 名) <input type="checkbox"/> なし
所要時間	
参加費	<input type="checkbox"/> 有料(設定価格: _____ 円) <input type="checkbox"/> 無料
事前の参加申込	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

◆ 募集企画 C-②【物品販売】	
区画名(店舗名)	※チラシやHPで紹介するので、来場者が『わくわく』するようなワードを考えてみて！
物品販売内容 できるだけ具体的に！	
販売価格帯	円 ~ 円
食品販売	※保健所への届出が必要になるため伺います。 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

★イベント収益について（物品販売/有料の体験企画を行う参加団体は、必ずご回答ください。複数回答可）

<input type="checkbox"/> 材料等の必要経費で償却 (収益なし)	<input type="checkbox"/> 非営利活動の 運営資金とする	<input type="checkbox"/> 支援先へ寄付する	<input type="checkbox"/> げんき基金へ寄付する
--	--	-----------------------------------	-------------------------------------

★12/16(土)「場所&時間調整会議」10:00~11:30 @ちがさきサポセン **※ 参加必須**

<input type="checkbox"/> 参加する	<input type="checkbox"/> 参加できないため、会議での決定事項に従います
-------------------------------	---

★相談・質問等がありましたら、ご記入ください