

第12回わくわく福祉交流フェア

「手作りのモノ販売コーナー」参加施設募集要項

1 趣旨及び目的

鹿児島市内の福祉施設が製作・販売している品や栽培している野菜などを展示し販売することにより、当該福祉施設の活動内容等について市民の理解を深め、活動の更なる充実を図ることを目的とします。

2 実施日時・会場

日時 令和7年11月9日(日) 10時から15時まで

場所 「かんまちあ」屋根付イベント広場（鹿児島市浜町2-20）

3 対象施設

- ① 養護老人ホーム（老人福祉法第20条の4）
- ② 介護老人福祉施設（介護保険法第86条）
- ③ 地域活動支援センター（障害者総合支援法第5条第26項）
- ④ 生活介護（障害者総合支援法第5条第7項）
- ⑤ 自立訓練（生活訓練）（障害者総合支援法第5条第12項）
- ⑥ 就労移行支援（障害者総合支援法第5条第13項）
- ⑦ 就労継続支援（A型、B型）（障害者総合支援法第5条第14項）
- ⑧ 施設入所支援（障害者総合支援法第5条第15項）
- ⑨ 障害者団体（①～⑧を除く）

4 募集期間

令和7年8月29日(金) まで（必着）

※ 期日を過ぎた申込はいかなる理由でも受付できません。

5 募集団体数

30団体

※ 応募多数の場合は事務局において抽選のうえ、その結果を郵送によりお知らせします。
この抽選によって出店施設及び販売場所を決定します。

6 参加条件

(1) 出店に当たって

- ① 出店施設は、団体名や団体の活動内容等を紹介するパネル（サイズはA2用紙以上、レイアウト自由）を必ず作成し、出店区画内の分かりやすい位置に展示してください。
- ② 出店区画における新型コロナウイルス感染対策（消毒液の設置など）は、出店施設で対応してください。
- ③ 「手作りのモノ販売コーナー」参加による料金（いわゆる出店料）は無料とします。

(2) 販売に関して

- ① 販売できる商品は、この企画の趣旨・目的に照らし合わせ、自施設において製作及び栽培されたものに限ります。
- ② 販売利益については、全て各参加施設に帰属します。
- ③ 食品の販売については、次の条件を付して認めます。

(食品販売の条件)

- A 菓子類等の加工食品を販売できる施設は、当該加工食品の製造販売に係る営業許可を得ている施設に限ります。
- B 商品の衛生管理、食品表示法に基づく表示については、各施設の責任において行うこととします。
- C 菓子類・野菜類等の製作品は「持ち帰り」用として、梱包または袋詰めを行い、受け渡しを行うこととします。
- D 菓子類等の製作品は、製作した施設の名称、施設の所在地、連絡先、賞味期限、その他必要な事項について、梱包物に表示を行うこととします。

(3) イベント当日準備・撤収

- ① 会場設営・撤去、販売の運営、商品管理、製品表示、商品に係るトラブル対応及び処理については、出店施設が責任をもって行うこととします。
- ② 製作品を展示するための器具、出店施設を表示する看板、その他必要物品については、出店施設が準備するものとします。
- ③ 電源は使用できません。
- ④ イベント会場の設営・撤去、清掃作業へ御協力ください。
- ⑤ 出店区画への搬入・搬出は、実行委員会が指定する時間帯で作業してください。
- ⑥ イベント終了時刻前に物品を完売した場合であっても、撤収しないでください。

(4) その他

- ① 次の事項は禁止します。
 - ・ 出店区画内での調理・加工
 - ・ 生鮮食品（野菜・果物を除く。）の販売
 - ・ 手作りのモノ販売コーナー内での飲食（試食を含む。）
 - ・ 出店施設による客席の設置
- ② イベント参加に当たって次のことを確認したときは、来年度以降の参加を御遠慮いただきます。
 - A 団体名を掲示せず、あるいは活動紹介を行わない場合
 - B イベント会場の設営・撤去、清掃作業に協力しない場合
 - C 出店区画の搬入・搬出について、実行委員会の指示に従わなかった場合
 - D イベント終了時刻前に撤収した場合

7 応募方法

所定の参加申込書を次のいずれかの方法により提出してください。

- ① 郵送 ② FAX ③ メール

(問合せ先) わくわく福祉交流フェア実行委員会事務局
「手作りのモノ販売コーナー」係 担当：間手原、中村
〒892-0816 鹿児島市山下町 15-1（鹿児島市社会福祉協議会内）
電 話：099-221-6070／FAX：099-221-6075
メール：k-shakyo@dondon-net.or.jp

わくわく福祉交流フェア実行委員会
会長 下鶴 隆央 殿

第12回わくわく福祉交流フェア
「手作りのモノ販売コーナー」参加申込書

「手作りのモノ販売コーナー」の企画趣旨に同意し、次のとおり申し込みます。

施 設 名 (法 人 名)	()
代表者及び 連 絡 先	代表者名 住所又は 所 在 地 電話番号 FAX 番号 (連絡先) 担当者名 所在地 電話番号 FAX 番号 メー ル
展示・販売予 定 品 目	例に示すような大まかな種類を簡条書きで記入してください。 (例：陶器、木工品、手芸品、工芸品、菓子パン、アップルパイ、クッキー、味 噌、梅干、花・野菜苗、大根、人参、みかんなど) ・
ス タ ッ プ に 車椅子利用者が	いる ・ いない

ステージイベントにおける活動発表等（歌や踊りも可）について ※謝金はありません。

ステージ上での活動発表を希望しますか？ ※参加希望が多い場合は抽選です。

(1) ☐ はい (→ (2)へ) ☐ いいえ

(2) 団体名 () ※司会者は(2)の団体名で紹介します。

(3) 発表内容

()

(4) 発表時間 (分) 1 団体 5 ～ 15 分の予定 (5) 発表人数 (人)

(6) マイク (本必要 ・ 不要) ※4 本まで