年　　　月　　　日

わくわく福祉交流フェア実行委員会

会長　下鶴　隆央　殿

|  |  |
| --- | --- |
| **第９回わくわく福祉交流フェア** | **「わくわくバザー」参加申込書** |

　「わくわくバザー」の企画趣旨に同意し、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **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 |
| **申込理由** | （できるだけ詳しく） |
| **収益金の**  **使途** | （具体的にお書きください。) |
| **スタッフに**  **車椅子利用者が** | いる　　　・　　　いない |

|  |
| --- |
| **【通信欄】**事務局への質問がありましたら、この欄に御記入ください。 |