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。 |