

第5回ふじさんっこ応援フェスタ活動発表等申込書

静岡県健康福祉部こども未来局こども未来課あて

市町用

(FAX番号 054-221-3521)

(Eメール kodomo-m@pref.shizuoka.lg.jp)

※本申込書は、静岡県子育て支援ポータルサイト「ふじさんっこ☆子育てナビ」からダウンロードできます。

市町名			
参加について (該当に○)	参加	不参加	着ぐるみのみ参加可能 (御当地キャラクター等)
担当課			
担当者			
連絡先	住所 <small>(発表方法等の決定、 事前説明会の案内先)</small>	〒 -	
	電話		
	FAX		
	Eメール		
参加方法 (該当に○)	①ブース	②着ぐるみ (御当地キャラクター等)	③展示パネル
		④情報誌等 配架	
①ブースの場合 活動発表内容 (簡潔に箇条書き)			
配置人数			人
希望する備品等	机(1,800mm×450mm)/上限2台		台
	パイプ椅子/上限4脚		脚
	電源コンセント		口
②着ぐるみの場合 (御当地キャラクター等)	着ぐるみ名前	着用人員の派遣	開催告知チラシへの写真掲載
		有 ・ 無	可 ・ 否
③展示パネル ④情報誌等配架の場 合	展示・配架物名		数量・サイズ
その他要望			

申込期限:平成29年8月7日(月)