

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

企業用

(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。

企業名			
看板表記			
責任者氏名 (主催者からの緊急連絡先)			
連絡先	住所 (発表方法等の決定、 事前説明会の案内先)	〒 -	
	電話		
	携帯電話		
	FAX		
	Eメール		
「ふじさんっこ応援隊」 参加の有無 (該当に○)	参加している	今後の参加を予定している	※これから参加する方は、「ふじさんっこ子育てナビ」から登録できます。
活動発表方法 (該当に○)	ブース	その他の形態での参加	
活動発表内容 (簡潔に箇条書き)	<small>(記載例)・オムツ新製品の試供品配布 ・商品説明 ・アンケート など ・その他の形態での参加の場合は、具体的な参加形態</small>		
配布物	<small>(配布物名)</small>	<small>(数量)</small>	
当日の配置人数			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
持込機材名及び ワット数等			
その他要望			

申込期限:平成29年8月7日(月)