

心の健康フェア 2016 バザー申込書

平成 28 年 月 日

団 体 名 _____

ふりがな
連絡責任者 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

出品内容（できるだけ具体的にお願いします）

	品 名	金 額	数	備 考
例	お弁当（幕の内）	500 円	20 個	
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
合計	品		個	

※7 品目以上になるようでしたら、コピーして記入いただいて構いません。

- ・職員の参加人数 _____ 人
- ・必要テーブル数（サイズ 45 c m × 180 c m） _____ 台 ・ 必要イス数 _____ 脚
- ・製品の搬入出時間（※バザー出展者受付は 12 月 1 日（木）11：00～）
- ・販売時間は、11 時 30 分～14 時 30 分まで（予定） 講演会中の販売はご遠慮ください。