

「こどたん+2024」参加申込書

申請日：2023 年 月 日

☐ イベント参加にあたり、主催者が決定した事項および参加ルールを遵守します。

団体名称： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_

連絡先 ： \_\_\_\_\_ F A X： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

※サポセンからの諸連絡は、原則メールを利用して行います。

※個人情報の扱い：こどたん+2024 に関する連絡にのみ使用します。

Google フォーム  
参加申込用 QR



※サポセン HP からでも申込可

★参加を希望する企画にチェック ☒ をし、必要事項をご記入ください。

|                                                                                   |                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 募集カテゴリー<br>(該当する <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> ) | <input type="checkbox"/> <b>A</b> 3 月 9 日(土)午前【体験企画】                                           |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> <b>B</b> 3 月 10 日(日)【体験企画】(館内)                                        |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> <b>C-①</b> 3 月 10 日(日)【体験企画】(屋外)                                      |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> <b>C-②</b> 3 月 10 日(日)【物品販売】(屋外)                                      |
| 希望時間<br>※募集カテゴリ<br><b>B・C①②申込は選択</b>                                              | <input type="checkbox"/> 午前 (9 : 30 ~ 11 : 30) <input type="checkbox"/> 午後 (13 : 00 ~ 15 : 00) |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> 終日希望 (9 : 30 ~ 15 : 00) <input type="checkbox"/> どちらでもいい              |

|                                |                                                                         |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| ◆ 募集カテゴリー <b>A・B・C-①【体験企画】</b> |                                                                         |
| タイトル(企画名)                      | ※チラシや HP で紹介するので、来場者が『やってみたい』『わくわくする』ようなワードを考えてみて！                      |
| 体験内容<br>できるだけ具体的に！             | ※体験の他に、啓発品等の販売もある場合は、その旨追記してください。                                       |
| 対象年齢                           |                                                                         |
| 定員                             | <input type="checkbox"/> あり ( _____ 名) <input type="checkbox"/> なし      |
| 所要時間                           |                                                                         |
| 参加費                            | <input type="checkbox"/> 有料 (設定価格： _____ 円) <input type="checkbox"/> 無料 |
| 事前の参加申込                        | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                 |

|                           |                                                                                  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| ◆ 募集カテゴリー C-②【物品販売】       |                                                                                  |
| 区 画 名（店 舗 名）              | ※チラシやHPで紹介するので、来場者が『わくわく』するようなワードを考えてみて！                                         |
| 物 品 販 売 内 容<br>できるだけ具体的に！ |                                                                                  |
| 販 売 価 格 帯                 | 円 ～ 円                                                                            |
| 食 品 販 売                   | ※保健所への届出が必要になるため伺います。<br><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |

★イベント収益について（物品販売/有料の体験企画を行う参加団体は、必ずご回答ください。複数回答可）

|                                                |                                            |                                   |                                     |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 材料等の必要経費で償却<br>（収益なし） | <input type="checkbox"/> 非営利活動の<br>運営資金とする | <input type="checkbox"/> 支援先へ寄付する | <input type="checkbox"/> げんき基金へ寄付する |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|

★12/16(土)「場所&時間調整会議」 10：00～11：30 @ちがさきサポセン ※ 参加必須

|                               |                                                |
|-------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 参加する | <input type="checkbox"/> 参加できない為、会議での決定事項に従います |
|-------------------------------|------------------------------------------------|

★相談・質問等がありましたら、ご記入ください