

参加団体提出書類一覧

書類名	対象団体	提出期限	提出先
備品確認票	全団体	1月12日(金)	社会福祉協議会
リーフレット原稿	全団体	〃	〃
必要経費申請書	該当、希望団体	〃	〃
学生ボランティア 希望人数 調査	希望団体	〃	〃
おにぎり申込用紙	希望団体	2月14日(水)	身障会
駐車場希望調査	希望団体	1月31日(水)	社会福祉協議会

※飲食イベント関係の書類は、別途提出が必要となります。

第33回ふれあい岡崎福祉まつり 備品確認票 (FAX・E-mail 可)

団体名 _____

記入者氏名 _____

本年度の使用数を記入してください。

使用備品	用途		使用数	
	使用内容	電力		
電源				
机				
イス				
プロパンガス				
耐熱板				
展示用パネル (屋内のみ)			支柱	パネル
ホワイトボード (屋内のみ)				
その他 (必要備品、用途、使用数)				

※原則、むらさきかんの備品を使用します。希望の備品、数が手配できない場合があります。

提出期限 1月12日(金)

提出先：岡崎市社会福祉協議会〔担当：榊原、鳥居〕

〒444-0022 岡崎市朝日町 3-2

FAX 0564-23-8706 E-mail oka_sha@m3.catvmics.ne.jp

第33回ふれあい岡崎福祉まつり リーフレット原稿

(FAX・E-mail可)

当日来場者の配布するリーフレットには、出店団体名と出店内容を掲載します。
スペースに限りがありますので、出店団体名と出店内容（最大20文字）の原稿提出をお願いします。

出店団体名①

出店団体名②

※2団体で協力して出店される場合は両団体名の記入をお願いします。

出店内容

※提出していただいた原稿でリーフレットを作成します。書き間違いの無いようご注意ください。

また、読みやすい、丁寧な記入をお願いします。

提出期限 1月12日(金)

提出先：岡崎市社会福祉協議会〔担当：榊原、鳥居〕

〒444-0022 岡崎市朝日町3-2

FAX 0564-23-8706 E-mail oka_sha@m3.catvmics.ne.jp

第33回ふれあい岡崎福祉まつり

学生ボランティア希望人数 調査 (FAX・E-mail 可)

団体名 _____

記入者氏名 _____

学生ボランティアを希望する上での留意事項

- ★ 希望の人数に必ず添えるとは限りません。
- ★ 活動時間の半分程度はまつりの見学時間となるよう配慮してください。
- ★ 学校、学年、男女の指定はできません。
- ★ 学生が飲食物に触れる活動は禁止します。

学生ボランティアの希望人数

_____ 人

《ボランティアにお願いする予定の具体的な内容について記述してください》

提出期限 1月12日(金)

お問い合わせ・提出先

岡崎市社会福祉協議会〔担当：榊原、鳥居〕

TEL 23-8705 / FAX 23-8706

E-mail oka_sha@m3.catvmics.ne.jp

福祉まつり昼食おにぎり申込用紙

1食（おにぎり2個入） 230円

昼食数（身障会控）

団体名 _____

数 _____ 個

記入者名 _____

合計金額 _____ 円

当日連絡先 _____

1名につき（おにぎり2個入） 230円

昼食数（団体控）

団体名 _____

_____ 個

記入者名 _____

合計金額 _____ 円

お申し込み方法

【2月14日（水）】

第2回出店者会議の日に申込書と代金を添えて、
身障会の加賀会長までお申し込みください。

第33回ふれあい岡崎福祉まつり

出店者駐車場 希望調査票 (FAX・E-mail 可)

※藤川小学校2台、サンワーク藤川に2台の各団体合計4台が上限です。

団体名 _____

記入者氏名 _____

藤川小学校
(上限2台)

台希望

サンワーク藤川
(上限2台)

台希望

提出期限 1月31日(水)

お問い合わせ・提出先

岡崎市社会福祉協議会〔担当：榊原、鳥居〕

TEL 23-8705 / FAX 23-8706

E-mail oka_sha@m3.catvmics.ne.jp