

旭川NPOサポートセンター宛

キッズワールド2018 参加申込書（出展用）

（ステージイベントは裏面にご記入して下さい）

団体名 （広報や案内看板等で使用）			
ご住所			
ご担当者名		ご担当者連絡先	
ご参加内容 （チラシ等で使用）			
出展物			
（販売商品がある場合） 販売商品 （商品名・数量）			
出展希望会場 （希望箇所に○をつけてください） 必要備品	【会場】 1階交流展示コーナー ・ 1階情報閲覧コーナー ・ 共用ロビー 2階会議室 ・ ホール 【面積】 m(メートル) × m(メートル) 【物品】 机 台(180cm×45cm) 椅子 脚 パーテーション 枚 パントリー IHコンロ ※調整の結果ご希望に沿えない場合もございます。あらかじめご了承お願いいたします。		
その他必要事項			
食品の販売の場合（該当箇所に○をつけてください）	保健所の許可 あり・なし / 火の使用 あり・なし		
簡単な 団体の紹介文			
出展物搬入日 （該当箇所に○をつけてください）	※4日（金）13：00以降又は5日（土）の午前10時まで 月 日（月） 時～ ※出展物の搬出は 5月 5日（土）15：00以降になりますことをご了承下さい。		

※展示・販売については展示物等での団体紹介を必ず含めてください。

旭川NPOサポートセンター宛

キッズワールド2018参加申込書（ステージイベント用）

（セッティング・撤収含め、原則1団体につき約30分程度のご出演となります）

団体名 (広報や案内看板等に使用)			
ご住所			
ご担当者名		ご担当者連絡先	
ご出演内容 (チラシ等に使用)			
ご出演人数			
ご出演希望時間帯	午前	:	午後
			希望なし
必要備品 (該当箇所に○をつけて、必要な台数を記入して下さい)	机 台 (180cm×45cm) 椅子 脚 スポット照明 音響 マイク 本、ピアノ、 モニタースピーカー、音響設備持込、 プロジェクター、スクリーン、ホワイトボード ※調整の結果ご希望に沿えない場合もございます。あらかじめご了承お願いいたします。		
簡単な 団体の紹介文	※司会進行等でご案内させていただきます。		
その他			

※他の出演者との調整の結果ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承お願いいたします。

出展に関するお問合せ・お申込先

旭川市市民活動交流センターCoCoDe 〒078-8391 旭川市宮前1条3丁目3-30

Tel: 0166-74-4151 Fax:0166-39-2131 E-mail: info@cocode.jp