

たいしょう愛ランドR7年度 食・ワークショップ(屋内)参加計画書

●申込先:FAX06-6554-7878 ●受付締切:R8年2月10日(火)

催物名称	プログラムに掲載します		
開催時間	時 分 ~ 時 分 (ブースの開催時間をご記入ください)		
内容	飲食物の取り扱い(有り・無し) ←いずれかに○印をお願いします。 (食品または無料啓発物等の配布を行う場合は、品名も記入してください)		
団体名	プログラムに掲載します		
責任者氏名		電話番号	
住所	〒	当日 従事者数	名
事務局 貸出物品	物品名	当てはまるものに○	数量
	机(45×180cm)	要・不要・持込	脚
	椅子	要・不要・持込	脚
電源の使用について	※電源を使用される場合は、事務局までご相談ください。		
雨天時連絡先	氏名	電話番号	
	※雨天時連絡のため、午前7時時点で連絡可能な電番号をご記入ください。		
お問合せ・送付先	(一財)大阪市コミュニティ協会 大正区支部協議会 ■電話:06-6553-5511 ■FAX:06-6554-7878 ■担当:岩本・西條・樋口	※LINEでも下記よりお送りいただけます 	ご登録後は必ず お名前を お送りください!

※提供いただいた個人情報は、本催し物の目的以外には使用しません。