|  |
| --- |
| **Eメール：shinko@ehime-shakyo.or.jp ／ FAX:089-921-8939**（※送信紙不要）愛媛県社会就労センター協議会（セルプ協）事務局　行 |

**セルプ製品展示・即売会２０２４**

**ブース出展申込書**

**※枠内はすべてご記入ください。**　　　　　　　　　　　　【申込日】令和６年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 本会会員可否（○印） | 会員事業所・非会員事業所 |
| 事業所名 |  | 担当者氏名 |  |
| 事業所区分（○印） | Ａ型　・　Ｂ型　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| **※連絡事項をメールでお知らせする場合がありますので、必ずご記入ください。** |
| 販売予定商品（○印／複数可） | 食　　品 | 菓子・パン・ジャム・乾物・飲料・弁当・生鮮食品 |
| 植　　物 | 生花・野菜・果物 |
| 生活雑貨 | アクセサリー・文房具・掃除用品・繊維製品・雑貨 |
| そ の 他（右記に記入） |  |
| 本展示・即売会運営サポートスタッフ派遣の可否（○印） | 可　・　不可 |
| 愛媛県総合社会福祉会館無料駐車場の利用（○印） | 利用する　・　利用しない |
| 当日のブース担当（販売）予定職員情報 | 職　名 | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



【申込締切日】令和６年８月２日（金）