

たいしょう愛ランドR6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：R7年1月20日(月)

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話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。