令和６年　　月　　日

特定非営利活動法人

奈良県社会就労事業振興センター　あて（FAX：**０７４２－９３－３２４５**）

**「はたらく障害者応援フェア・にぎわい市」参加申込書**

下記のとおり「はたらく障害者応援フェア・にぎわい市」への出店を申し込みます。

申込締切　６月１４日(金)

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 事業所名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 連　絡　先 | TEL:  FAX:  E-mail： |

※出店申込欄に「**第１希望**」「**第２希望**」とご記入ください（第2希望を上限とします）

※橿原は両日参加できる事業所限定です。他の会場も原則両日参加ですが，1日のみの参加を

希望の場合は開催日時欄の希望する日付を〇で囲ってください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店申込 | 開催日時 | 開催場所 |
|  | 8月24日(土)・25日(日) | イオンモール橿原　サンシャインコート |
|  | 9月19日(木)・20日(金) | イオンモール高の原　平安コート |
|  | 11月 2日(土)・ 3日(日) | イオンモール奈良登美ヶ丘　ならとみコート |
|  | 令和7年  ２月15日(土)・16日(日) | イオンモール高の原　平安コート |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 「イチ押し商品コーナー」に掲示するメイン商品を設定下さい。 | | | |
| メイン商品 |  | | |
| その他商品 |  | | |
| ワークショップ開催の希望と　実施内容 | 希望する　　希望しない  (内容)： | | |
| 販売スペース(店舗)の有無 | 有　　　　　無 | 販売予定額 | 円 |
| 参加の目的・意気込み |  | | |