

# はじまる体験キッズパーク 体験プログラム出展申込書

出展要項に記載された内容に同意し、出展を申込みます。

申込日 令和 8 年 月 日

申込者	団体名	
	代表者氏名	
	住 所	〒
	連 絡 先	<div>電話番号</div> <div>メールアドレス</div>
当 日 責任者	申込者と同一の場合は、 <input type="checkbox"/> に✓を記入ください。 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 連絡先	
	氏 名	
	連 絡 先	電話番号
出 展 概 要	プログラム名	
	内 容	
	希望場所	第1希望： 第2希望： 第3希望：
	希望日時	希望の日にちと時間帯に○をつけてください。 第1希望：5月2日(土)・3日(日・祝)〔 10時-12時・14時-16時 〕 第2希望：5月2日(土)・3日(日・祝)〔 10時-12時・14時-16時 〕 第3希望：5月2日(土)・3日(日・祝)〔 10時-12時・14時-16時 〕
参加者の受付方法		事前受付必要    ・    不要（当日受付）
参加者への周知事項		(服装・持ち物など)
ホール備品貸出希望		

＜提出先＞〒876-0831 佐伯市大手町2丁目2番28号 さいき城山桜ホール 担当：岩切

TEL：0972-24-2228 メール：ootemae@city.saiki.lg.jp