

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	電話番号 メールアドレス
当 日 責任者	申込者と同一の場合は、□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 <input type="checkbox"/> 不要 (当日受付) <input type="checkbox"/>
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