振興センター宛（かがみ不要）

FAX：043-202-5368

締め切り10月12日(火)中

|  |  |
| --- | --- |
| 整理No. | |
|  |  |

　《第2回手しごとマルシェinペリエ千葉　2021.12. 8（水）・9（木）》

**申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 2021年　　　　月　　　　日 | | | |
| フリガナ |  | | | サービス種別 |
| 施設・事業所名 |  | | |  |
| 事業所所在地 | 〒　　 － | | | |
| 電話 | －　　 － | FAX | － 　　－ | |
| E-mail  （PCのみ） | （今後資料送付等はメールで行います。必ずご記入頂きますようお願いします。） | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 担当者名 |  | | | |
| 出店希望日  （該当日に○印） | 12月8日（水）　　・　　9日（木） | | | |
| 出品品目など | 例：菓子、アクセサリー、季節雑貨など大まかな分類のご記入をお願いいたします  登録用の単品リストは11月初旬にご提出いただく予定です  冷蔵・冷凍品販売をご希望の場合はこちらにご記入ください | | | |
|  | | | |
| 今回の販売会で紹介したい製品や事業所の取り組みなどについてご記入ください | ※売場に掲示する事業所紹介パネルなどの作成の際に使わせていただきます | | | |
| 備　　考 |  | | | |

＊問い合わせ先：千葉県障害者就労事業振興センター　担当　国府田・東043-202-5367