

団体名				
代表者名				
代表者住所	〒		-	
電話番号	自宅		携帯	

こどもゆめまつり担当者
 会議出席者、会議案内等の資料送付先をご記入ください。代表者と同一の場合はメールアドレスのみをご記入ください。

担当者名				
担当者住所	〒		-	
電話番号	自宅		携帯	
メールアドレス				

※経費削減のため、会議の案内等のメール送付にご協力をお願いいたします。

ゆめまつりの参加意向	<input type="checkbox"/> 参加を希望します ⇒以下を記入し、エントリーシートをあわせて提出
	<input type="checkbox"/> 参加を辞退します ⇒以下の項目は記入不要

スタッフ用 駐車許可証	<input type="checkbox"/> 必要 ※1団体1枚まで	<input type="checkbox"/> 不要
出店場所の希望	<input type="checkbox"/> 昨年度と同じ場所	<input type="checkbox"/> その他の場所⇒ ()
交通誘導員の参加可否	<input type="checkbox"/> 参加不可	<input type="checkbox"/> 参加可能⇒ 人 ※弁当の支給あり

準備・片付けの要望等	(例) 高齢の女性が多いため、重いものが持てない など			
前日準備 10/24 (土) 午前9:00~予定	責任者名		参加人数	人
	携帯番号		軽トラ <input type="checkbox"/> 出せる⇒	台 <input type="checkbox"/> 無
当日準備・片付け 10/25 (日) 午前8:00~予定	責任者名		参加人数	人
	携帯番号		軽トラ <input type="checkbox"/> 出せる⇒	台 <input type="checkbox"/> 無

実行委員会は会務を遂行するにあたり、関係者などに対し個人情報を提供することがございますのでご了承ください。

提出期限：令和8年5月22日（金）

周南こどもゆめまつり実行委員会事務局（熊毛総合支所地域政策課内）
 TEL：0833-92-0008 FAX：0833-92-0004 担当：中村

