

周南こどもゆめまつり実行委員会連絡票

2026

| | | | | |
|---------------|----|--|----|--|
| 団体名 | | | | |
| 代表者名 | | | | |
| 団体（代表者） 住所 | 〒 | | - | |
| 電話番号 | 電話 | | 携帯 | |

こどもゆめまつり担当者

資料送付先をご記入ください。代表者と同じ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 | | | | |
| 団体（担当者） 住所 | 〒 | | - | |
| 電話番号 | 電話 | | 携帯 | |
| メールアドレス | | | | |

※経費削減のため、資料送付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（ ） |

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--|--------|-------|
| 準備・片付けの 要望等 | | | | |
| | (例) 9時に展示車両を搬入するので、誘導員が2人必要 など | | | |
| 当日準備 10/25 (日) ※まつりは10時開始 | 責任者名 | | 参加人数 | |
| | 携帯番号 | | 準備開始時刻 | 時 分から |

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7月8日（水）

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

