令和７年　　月　　日

特定非営利活動法人

奈良県社会就労事業振興センター　あて（ＦＡＸ：**０７４２－９３－３２４５**）

(メール：**narasc@samba.ocn.ne.jp**)

**「はたらく障害者応援フェア・にぎわい市」参加申込書**

**申込締切　６月６日(金)**

下記のとおり「はたらく障害者応援フェア・にぎわい市」への出店を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 事業所名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 連　絡　先 | TEL:FAX:E-mail： |

※出店申込欄に「**第１希望**」「**第２希望**」とご記入下さい。(第４希望まで記入可能)

※応募多数の場合は県と協議の上で決定します事をご了承下さい。

※橿原は両日参加できる事業所限定です。他の会場も原則両日参加ですが、1日のみの参加を

希望の場合は開催日時欄の希望する日付を〇で囲ってください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店申込 | 開催日時 | 開催場所(会場は予定) |
|  | ８月１日(金)・２日(土) | イオンモール高の原　平安コート |
|  | 10月４日(土)・５日(日) | イオンモール橿原　サンシャインコート　　　　 |
|  | 11月８日(土)・９日(日) | イオンモール奈良登美ヶ丘　ならとみコート |
|  | 令和８年１月31日(土)・２月１日(日) | イオンモール大和郡山　北小路コート |
| 「イチ推し商品コーナー」に展示するメイン商品を設定して下さい。 |
| メイン商品 |  |
| その他商品 |  |
| 体験コーナー開催の希望と　実施内容 | (〇で囲んでください)　希望する　　希望しない　・　有料　　　無料(内容)：　  |
| 事業所内店舗の有無 | 有　　　　　無 | 販売目標額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 参加の目的・意気込み |  |