

NPO 法人
オールしずおかベストコミュニティ会員 様
事業所責任者 様

販売会 / イベント公募のご案内

対象 障害福祉事業所

対象地区 全県域

販売会のご案内です。御希望の事業所はお手数ですが下記情報をご検討の上、申込欄に必要事項を記入し、FAXにてお申込み下さい。お申し込み多数の場合はご連絡のうえ調整させていただく場合がございますのでご理解をお願い致します。

イベント名	ふじのくにケアフェスタ 2015	主催	静岡県健康福祉部福祉長寿局
イベント期間	2015 年 9 月 19 日(土) 10:00~16:30 2015 年 9 月 20 日(日) 10:00~16:30		
イベント内容	若年層及びその保護者の介護職への理解を深め、介護分野への就業促進と次世代の介護サービスの担い手育成並びに介護に関する情報発信を目的とする		
主な来場者	介護・福祉に関心のある人材、既に福祉の現場で活躍されている方々。	整理番号(*)	27071502

■ 出店条件

1 販売日時	平成 27 年 9 月 19 日(土) 10:00~16:30 平成 27 年 9 月 20 日(日) 10:00~16:30	5 販売手数料	売上金額の 5%
2 販売会場	ツインメッセ静岡 北館大展示場	6 申込締切日	平成 27 年 8 月 5 日 17:00 必着
3 内容	事業所製品の販売。販売用テーブルは出店事業所数に応じて用意します。売上・金銭管理は各事業所に対応して下さい。	7 昨年状況	昨年の売り上げは約 16 万円 3 事業所と、とも静岡店が出店。
4 販売条件	食品は原材料・賞味期限・製造作業所名など保健所より指示のある事項を明記。	8 その他	*販売スペースについては、申込終了後に調整致します。 *職員 1 名以上の参加（製品のみ参加は不可）

■ 問合せ先

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ
※詳細等ご不明な点は担当までお問い合わせください

担当： 松井・正守

TEL/FAX 054-251-3515/054-251-3516

担 当

松井・正守

■出店希望いたします。

イベント名	ふじのくにケアフェスタ 2015		整理番号(*) 27071502
事業所名		担当者名	
郵便番号 住 所	〒		
T E L		F A X	
Mail			

■販売出品リスト

No	製 品 名	製品属性 番 号	単価	数量	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

1	食品	3	縫製品	5	日用品	7	衣類
2	菓子	4	木工品	6	陶器	8	その他

商品属性番号

以上

募集締切日 平成 27 年 8 月 5 日 (水) 17:00