

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	西部地区
----	---------	------	------

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	2017 じゃんだらにい with あ〜と de い〜ら	主催	NPO 法人遠州精神福祉をすすめる市民の会(E-JAN)	
イベント期間	平成 29 年 6 月 24 日(土)			
イベント内容	精神障害をもった当事者が、病気と付き合いながら生き、回復していくまでの苦悩や苦勞、希望やこれからについて語る会			
主な来場者	精神障害をもつ当事者やその家族及び一般市民	整理番号(*)	W29050901	

■ 出店条件

1 販売日時	平成 29 年 06 月 24 日 (土) 12:45~16:00	5 出店手数料	売上金額の 5%
2 販売会場	浜松市浜北区貴布祢 3000 なゆた浜北 3 階 なゆたホールロビー	6 申込締切日	平成 29 年 05 月 19 日(金)
3 内容	販売時間は実質的に開始前と休憩の間、第二部開始前になります。 ※販売が促進されるように、第一部開始前、休憩前に十分に物販の案内を致します。	7 昨年状況	7 事業所が参加 売上合計 90,590 円 食品関係が販売実績大きい *販売スペースについては、申込終了後に調整致します。
4 販売条件	各事業所ごとに長テーブル 1 本ご用意いたします。	8 その他	*職員 1 名以上の参加 (製品のみの参加は不可) *例年 120 名~150 名が来場しています。

■ 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： 西部センター 河嶋美津夫

TEL/FAX 053-458-7600

担 当	河 鳶
-----	-----

■ 出店希望いたします。

イベント名	2017 じゃんだらにい with あ〜と de い〜ら		整理番号(*) W29050901
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					
14					
15					

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