

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	浜松地区
----	---------	------	------

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	①「第6回福祉ふれあいフェスタ in はままつ」 ②令和元年度「第2回バリアフリー映画上映会・授産製品販売」	主催	①浜松市社会福祉協議会 ②浜松市社会福祉協議会グループ
イベント期間	①令和2年1月19日(日) 10:00~14:00 ②令和2年1月25日(土) 12:00~14:00		
イベント内容	①浜松市社会福祉協議会が主催する事業で福祉関係の団体が日頃の活動を紹介し交流する場です。販売場所、1階交歓の広場での授産製品の販売 ※来場予定者数・300~500人 ②バリアフリー映画上映会会場内1階交歓の広場での授産製品販売 ※来場予定者数・300~500人		
主な来場者	福祉関係者・一般市民	整理番号(*)	W01103001

■出店条件

1 販売日時	①令和2年1月19日(日) 10:00~14:00 ②令和2年1月25日(土) 12:00~14:00	5 出店手数料	売り上げの5%
2 販売会場	浜松市中区成子町140-8 浜松市福祉交流センター1階 交歓の広場	6 申込締切日	令和元年11月13日(水) 17:00
3 内容	①福祉関係の団体が日頃の活動を紹介し交流する場での授産製品販売 ②映画上映会の来場者に授産製品の販売	7 昨年状況	福祉関係者多数来場、盛況でした。 職員1名以上の参加(製品のみの参加は不可)
4 販売条件	①のみ先着5事業所です レジ精算は各事業所による管理です。 各事業所ごとに長テーブル1本	8 その他	主催者への問い合わせは ご遠慮ください。

■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： 西部地区センター 河嶋美津夫
TEL/FAX 053-458-7600

■出店希望いたします。(出店を希望する方に○で囲んでください)

① ・ ② ・ ①②両方

イベント名	①「第6回福祉ふれあいフェスタ in はままつ」 ②令和元年度「第2回バリアフリー映画上映会・授産製品販売」		整理番号(*)	W01103001
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	販売主力 ○印欄	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