イベント出展申込書

**様式２**

第１４回

食育推進全国大会

inやまなし

申込日　平成　　年　　月　　日

「第１４回食育推進全国大会inやまなし」出展者募集要項にある記載事項を了解の上、２０１９年６月２９日（土）、３０日（日）にかけて開催される本大会でのイベント実施を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名・団体名  代表者名 | 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |
| 住所 | 〒  ※郵便番号は必ず記入してください。 | | |
| 担当部署 |  | | |
| 電話番号（必須） |  | 担当者名 |  |
| 携帯電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail（必須） |  | | |

**◆実施内容　　※可能な限り詳細に記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ | ※具体的なテーマ名を記入してください。 |
| 実施内容 | ※内容（ねらい・趣旨、対象者、実施方法等）を具体的に記入してください。 |
| 実施場所の希望 | □ アイメッセ山梨４階大会議室（２９日、３０日）  □ アイメッセ山梨１階交流サロン（２９日、３０日）  □ アイメッセ山梨展示ホール内メインステージ（３０日のみ）  □ 事務局に一任  ※実施場所の希望について、該当する事項にチェックしてください。 |
| 確保時間  （９０分迄） | 確保時間　　分　（準備　　分、実施　　分、撤収　　分）  ※開催にあたり確保する時間（準備＋実施＋撤収）を記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時の希望 | □ 希望がある　　□ いつでもよい  ※実施日時の希望について、該当する事項にチェックしてください。 |
| ※希望がある場合、実施日・時刻等の内容を記入してください。 |
| その他 | ※その他、希望を記入してください。  ※事務局に準備を依頼したい設備がある場合は、こちらにご記入ください。 |

（注意）

・本申し込みを受け、事務局にて出展に関する選考を行います。出展可否についての決定連絡は

２０１９年２月頃、改めて行います。

・出展内容、開催場所・日時等については、大会の趣旨、会場等の都合上ご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。

・設備を追加で使用する場合、その費用は出展者がご負担願います。

・記入していただいた出展内容等は、主催者が作成する資料等に使用する場合があります。

**◆問合せ・申し込み先**

〒４００－８５０１　甲府市丸の内１丁目６番１号

　山梨県県民生活部消費生活安全課内

第１４回食育推進全国大会山梨県実行委員会　事務局

TEL：０５５－２２３－１３５５　 FAX：０５５－２２３－１３２０