

健康ふれあいの里イベント申込書

申込日：令和 年 月 日

健康ふれあいの里施設内イベント使用についての要項を遵守し、一般財団法人ことなみ振興公社および健康ふれあいの里の指示に従うことを同意し申し込みます。

イベント開催日時	年 月 日 : ~ 月 日 :		
イベント名			
会社・団体名 (法人名)			
代表者名			
住所	〒		
電話番号		代表者携帯電話	
メールアドレス			
イベント内容			
物販の出店	あり	・	なし
飲食の出店	あり	・	なし
イベント・体験	あり	・	なし
その他の出店 (PR・体験等)	分かる範囲で内容を具体的に		
スタッフ予定人数	名		
イベント開催希望場所	健康ふれあいの里の園内図をご希望の方はお申し出ください		

※代表者様の免許証のコピー、イベントに関する誓約書もご提出お願いいたします。