


第2回赤い羽根共同募金応援

フリーマーケット出店要項

日 時	令和5年12月16日（土）午前10時から正午までの2時間
場 所	酒田市総合文化センター 1階モール
区 画 広	屋内1区画 横1.8m×縦1.2m程度
出 店 料	大人500円、子ども店長の場合は250円（区画は半分）
出店資格	庄内地域在住の個人、酒田市内の団体
出品内容	子供のための衣料品、おもちゃ、書籍、自転車など
出品不可品	保健所の営業許可や食品衛生許可が必要なもの、酒、たばこ、金券類、医薬品、動植物類、危険物、盗品、偽ブランド品、コピー商品、高額商品、その他主催者が不適切と判断したもの
申込受付	令和5年10月5日（木）～ 応募状況によって締め切ります 指定の申込書を提出、もしくはWE bからの申し込みをお願いします。
注意事項	出店スペースで使用する（長足）テーブルは会場のものを準備します。そのほか必要なものは各自ご持参ください。 ・搬入搬出時間は、当日の9時から搬入が可能です。搬出はなるべく12時以降に行ってください。 ・ホールは借りていないため、モールでの大きな音は自粛となります。 ・搬入搬出作業は、玄関から行ってください。一般の方の出入りの妨げにならないようご配慮ください。 ・つり銭は各自でご用意ください。 ・フリーマーケットで生じたゴミは全てお持ち帰りください。 ・販売に伴うトラブルについては一切責任を負いませんのでご了承願います。 ・出店をキャンセルされる場合は、必ず連絡ください。
問い合わせ先	酒田市社会福祉協議会 地域福祉課（担当：渋谷） TEL.0234-23-5765 FAX.0234-24-6299
インターネット 申し込み先	 グーグルフォームが開きます。 https://forms.gle/nhKEG33wKfWWf4sN9

第2回赤い羽根共同募金応援フリーマーケット

(開催日程：令和5年12月16日(土) 10時~12時)

出店申込書

FAX送信先：24-6299 Email:akaihane@sakata-shakyo.or.jp

名前(団体名)	ふりがな
住所	
連絡先	① TEL : ② FAX : ③ Email (akaihane@sakata-shakyo.or.jpからの受信が可能なもの) :
開催当日連絡先 ①と異なる場合に記入	
販売品目	くわしく記入ください
備考	・出店の可否については担当より改めてご案内いたします。(なお応募多数の場合抽選となります。) ・出店場所は、事務局で決定しますのでご了承ください。

<参加者が未成年の場合必ず提出>

チャリティバザーへの参加に関する 保護者同意書

社会福祉法人 酒田市社会福祉協議会
会長 桐澤 聡 様

下記の通り、同意し提出いたします。

保護者同意欄（参加者が未成年の場合必ず署名・捺印）

私は _____ が令和5年12月16日（土）酒田市総合文化センターで行われるフリーマーケットに出店参加することについて同意します。

令和 年 月 日

住 所 _____

自筆署名 _____ ⑩

（続柄： _____）

電話番号 _____