

かぬま学びフェスティバル2025 参加申込書 兼 事業計画書

【模擬店用】

参加申込	ふりがな			<input type="checkbox"/> マイ・カレッジ講座の場合は ☑してください	
	★団体名				
	ふりがな	代表者名	TEL	()	
住所	〒	FAX	()		
		メールアドレス			
事業計画	ふりがな			←マイ・カレッジ講座は 講座名を記入	
	★事業名				
	概要				
	該当する項目にチェック☑し、内容を記入してください。				
	模擬店	※模擬店参加の場合は、併せて団体の活動紹介も実施していただきます。			
	活動紹介の方法	<input type="checkbox"/> 館内展示ブースに参加(展示の項目にも記入をお願いします) <input type="checkbox"/> 販売ブース(屋外テント)に掲示 <input type="checkbox"/> その他()			
	模擬店参加日程	<input type="checkbox"/> 18日(土)のみ <input type="checkbox"/> 19日(日)のみ <input type="checkbox"/> 両日			
販売品		販売価格			
食品はありますか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		※はいの方は、別途書類が必要です。お問合せください。		
調理室利用希望	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし				
<input type="checkbox"/> 展示	展示参加日程	<input type="checkbox"/> 18日(土)のみ <input type="checkbox"/> 19日(日)のみ <input type="checkbox"/> 両日			
	展示物の大きさ				
使用器材	<input type="checkbox"/> 机(個) <input type="checkbox"/> 椅子(脚) <input type="checkbox"/> マイク(本)				
	<input type="checkbox"/> ボード(枚) <input type="checkbox"/> 火気使用 <input type="checkbox"/> その他()				

★のマークがついている項目は、そのままプログラムに掲載します。

<申込み先>かぬま生涯学習大学事務局(鹿沼市民情報センター4階 鹿沼市教育委員会事務局生涯学習課)

TEL : 0289 (63) 3498 FAX : 0289 (63) 8325