



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	〒			
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）				

※郵便番号は必ず記入してください。

◆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	<input type="checkbox"/> アイメッセ山梨4階大会議室（29日、30日） <input type="checkbox"/> アイメッセ山梨1階交流サロン（29日、30日） <input type="checkbox"/> アイメッセ山梨展示ホール内メインステージ（30日のみ） <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 希望がある <input type="checkbox"/> 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、その費用は出展者をご負担願います。
- 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