

ブース出展申込書

申込日 年 月 日

「第16回食育推進全国大会 in いわて」出展者募集要項にある記載事項を了解の上、令和3年6月26日（土）、27日（日）にかけて開催される本大会に出展を希望します。

| | | | |
|-----------------|----------------------------|------|--|
| 企業名・団体名 代表者名 | 代表者名 | 印 | |
| ブース団体名板表記 | ※株式会社は（株）に統一表記させていただきます。 | | |
| 住所 | 〒 ※郵便番号は必ず記入してください。 | | |
| 担当部署 | | 担当者名 | |
| 電話番号（必須） | | FAX | |
| 携帯電話番号 | | | |
| E-mail（必須） | | | |

出展の内容について、該当する項目に☑を記載してください。

| | | | |
|-----------------------|--|--------------------|---|
| ターゲット ※複数回答可 | <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 出展の方法 | <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 体験 <input type="checkbox"/> 調理を伴う体験 <input type="checkbox"/> 食品販売 <input type="checkbox"/> 物品販売 <input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> その他（ ） ※原則として調理を伴う食品販売は屋外での出展となります。 詳しくは募集要項をご確認ください。 | | |
| 希望するブースの種類 | <input type="checkbox"/> 展示ブース <input type="checkbox"/> 飲食・販売ブース ※メイン会場・サブ会場の振り分けについては協議の上決定します。 | | |
| 食品の取扱いの有無 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 電源の使用 (100V10A) | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 岩手県食育推進 ネットワーク会議会員 | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 | | |
| 大会コンセプト に対する種別 | <input type="checkbox"/> 交流と学びの機会の提供 <input type="checkbox"/> いわてから食と食育の大切さを発信 <input type="checkbox"/> 食を通じた復興支援への感謝 | | |

問合せ・申し込み先

■問い合わせ先

〒020-8566 岩手県盛岡市志家町 6 番 1 号 株式会社アイピーシー岩手放送内
第 16 回食育推進全国大会 in いわて 運営事務局
TEL019-623-3108 FAX019-651-2428 (受付時間：平日 9：30～17：30)

■申し込み先

【メールの場合】

info1@syokuikutaikai16th-iwate.jp

【郵送の場合】

〒020-8566 岩手県盛岡市志家町 6 番 1 号 株式会社アイピーシー岩手放送内
第 16 回食育推進全国大会 in いわて 運営事務局
TEL019-623-3108 FAX019-651-2428

- ・様式 1 「ブース出展申込書」に必要事項を記入・押印の上、メールまたは郵送で提出してください。
- ・申込書の様式は、以下の「第 16 回食育推進全国大会 in いわて」の公式 Web ページからダウンロードすることができます。 <https://www.syokuikutaikai16th-iwate.jp>

※申込みは本申込書に必要事項を記入の上、令和 3 年 1 月 15 日(金) (当日消印有効) までにメールまたは郵送にて提出してください。

※飲食を伴うブース出展を検討されている事業者様は、様式 2 「食品取扱関係施設調査票」、様式 3 「調理状況調査票」も併せて提出してください。