

出展（ブース使用）申込書

おおつ介護フェスタ

開催日時：令和8年10月24日（土） 10時～15時30分

会場：ランチ大津京 ランチさんかく広場一帯

申込日：令和8年 月 日

団体名 (事業所名・法人名)				
代表者 職・氏名				
担当者氏名				
所在地		〒		
連絡先	電話		※昼間に連絡のつくところ	
	メール			
希望ブース数			ブース	
出展内容				
電気の使用 会場の電源の使用を 希望する場合に記入		□あり	使用する器具	()
			電源容量	(W)
		□なし	※電気器具を使用される場合は最小限としてください。	
その他		特記事項があれば記入してください。 (火気使用、テント・ポータブル電源の持込み等)		
緊急連絡先（中止連絡等）		電話番号		担当者