

企業協賛ブース出展申込書

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					
出展内容						
介護フェスタとの関連性						
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、テント持込み等)				
緊急連絡先（中止連絡等）		電話番号			担当者	