

## 第27回福祉まつり 参加団体募集要項【模擬店コーナー】

### 1 福祉まつりの目的

市内福祉施設・福祉活動団体の活動PR、福祉体験、自主製品等の展示・販売を通じて、市民の福祉についての理解と関心を深めるとともに、地域福祉活動に携わる人・団体・企業等の交流・連携を図り、支え合いの地域づくりを推進していくことを目的に福祉まつりを実施する。

2 開催日時 令和6年10月6日（日） 午前10時～午後3時

3 出店場所 武蔵村山市民総合センター駐車場

4 出店条件 (1) 福祉まつりの目的を理解し賛同する団体・企業  
(2) 武蔵村山市社会福祉協議会賛助会員又は団体会員  
※出店申込時に、会員のお手続きをすることも可能です。

5 募集团体数 15団体程度  
※キッチンカー・移動販売車による車出店を含みます（3団体）。  
※申込多数の場合は、市内の福祉施設及び市内の福祉活動団体を優先します。

6 出店スペース 出店スペースは幅4.5m×奥行3.6m（予定）  
※スペースの提供のみとなります（テント、机等は参加団体による持ち込み。ガス、電気、水道タンク等も参加団体にてご準備ください。）

7 参加費 無料（出店に必要な経費等は各団体・企業にてご負担ください。）

8 申込方法 本会ホームページ又は窓口を用意してある「参加申込書」及び「行事における臨時出店届」に必要事項を記入し、来所・郵送・FAX・メールでお申込みください。

9 募集期間 令和6年7月1日（月）から令和6年7月19日（金）まで

10 その他 (1) 募集期間終了後、本会にて申込み内容等を調整のうえ、申込み団体に参加決定通知を送付します。  
(2) 参加決定団体は「参加団体説明会」に必ず出席をお願いします。

**参加団体説明会：令和6年8月27日（火）午後3時～**  
**武蔵村山市民総合センター3階 集会室**  
**内容：福祉まつり概要説明、駐車票の配布等**

【問合せ・申込先】武蔵村山市社会福祉協議会 地域係（担当：萩原・比留間）

申込書の  
ダウンロードは  
こちらから▶▶



住所：〒208-8503 武蔵村山市学園4-5-1 市民総合センター2階

電話：042-566-0061／FAX：042-566-0253／メール：chiikil@mmsshakyo.jp