

第27回福祉まつり 参加団体募集要項【こもれびステージ】

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 出演場所 武蔵村山市民総合センター1階ロビー

4 出演条件 福祉まつりの目的を理解し賛同する団体

5 募集团体数 6団体程度

※申込多数の場合は、市内の福祉施設及び市内の活動団体を優先します。

6 出演内容 ステージで発表できるものなら、原則ジャンルは問いません。

※出演スペースは、縦4.5m×横5.6mを予定しています。

7 参加費 無料（出演に必要な経費等は各団体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に用意してある「参加申込書」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) 参加決定団体には、改めて必要な機材や舞台レイアウト等を確認し、調整の相談をさせていただきます。

(3) 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）13：30～14：30

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：平田・吉野）

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：chiiki1@mshakyo.jp

申込書の
ダウンロードは
本会ホームページから ▶▶

