

第27回福祉まつり 参加団体募集要項【展示コーナー】

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 展示場所 武蔵村山市民総合センター1階ロビー

4 展示条件 市内の福祉施設及び市内で福祉活動を展開する団体

5 募集团体数 12団体程度

6 展示スペース 1団体につきパネル1枚（幅90cm×高さ120cm）

※模造紙（縦での掲示）1枚程度。

※机の用意はありません。

7 参加費 無料（展示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を用意してある「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) 設営は下記の日時となります。
10月5日（土）午後2時から午後5時まで
10月6日（日）午前8時から午前9時まで
 - (3) パネルには養生テープでの展示となりますので、各自御準備をお願いします。
 - (4) 当日、午後3時になりましたら速やかな撤収をお願いします。

【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：chiikil@mshakyo.jp

申込書の
ダウンロードは
本会ホームページから▶▶

