

2023 沖縄市福祉まつり 出展団体募集要綱

①開催場所・日時

1. 場所：沖縄市一番街商店街及びその周辺
2. 日時：令和5年10月15日（日） 午前11時～午後5時
※台風等の荒天の場合は中止となります。

②出展資格

1. まつりの目的と趣旨に賛同し、沖縄市内にて福祉活動・福祉事業を行っている、社会福祉法人等の法人格を有する団体。
2. 主催者が認めた団体。

③募集团体数

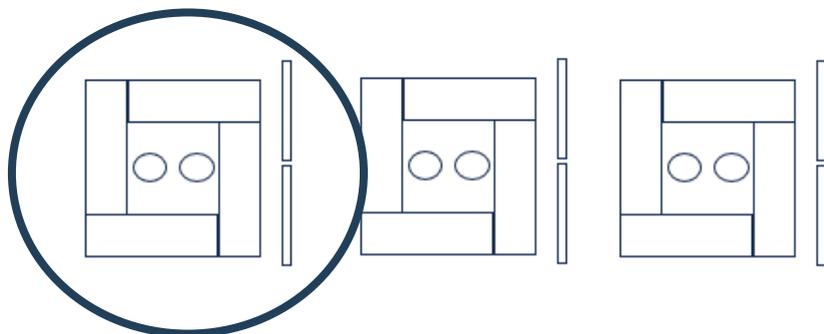
展示ブース 40団体

※飲食物は、調理済みの食品で、保健所の営業許可書を取得済みの食品に限ります。

④出展スペース ※別紙参照

展示物品ブースの1団体のスペースは（2メートル×2メートル）とします。

※下記のような展示ブースとなります（テーブル4台、展示用パネル2枚）



⑤出展料

無 料

⑥まつり出展条件

1. まつりの開催時間（準備・出展・片付け時間）を守ってください。
2. ゴミはすべて持ち帰ってください。
3. 「福祉まつり出展団体説明会」に参加してください。
4. 飲食物を取り扱う団体で、保健所の許可が必要な食品については、各団体で、食品営業許可の申請等を行い、保健所の許可を得ること。※ただし、既に営業許可書を取得している団体は除く。
5. まつり開催時間内は常時担当者を配置し、出品物を管理すること。
6. 以上の出展条件は、必ずまつりへ参加する全職員・会員で確認すること。

⑦申し込み方法及び申し込み先

沖縄市福祉まつり参加意向調査書をFAXまたは郵送にて下記まで提出してください。

沖縄市社会福祉協議会 住所：〒904-0003 沖縄市住吉1-14-29

FAX：937-3422

※初めて出展される団体は、活動・事業内容が分かる資料も添付してください。

⑧申し込み締め切り

令和5年9月15日（金）午後5時 ※郵送の場合は当日必着となります。

⑨出展可否の決定通知

主催者による出展審査会で決定し、文書または電話にて通知します。なお、応募団体数を超えた場合は、出展審査会の後に抽選となる場合があります。抽選は主催者にて行いますので、あらかじめご了承ください。

⑩出展場所の配置

主催者により出店場所は決定いたします。

⑪主催者による準備物

1. テーブル4台
2. イス2脚
3. 展示用パネル2枚

※電源はありません。

※その他は、各団体での準備となります。

主催・問い合わせ先

沖縄市社会福祉協議会 **TEL 937-3385**

福祉まつり出展団体担当