

2026 沖縄市福祉まつり 出展団体応募申込書

提出日:令和 8 年 月 日

沖縄市社会福祉協議会 会長 久高 清美 様

募集要項の趣旨および出展要領等に同意の上、以下の通り出展の応募を申請いたします。

※申込内容を確認の上、選定審査会にて選定を行います。

団体名 ※正式名称	
団体種別 ※該当に○または✓	<input type="checkbox"/> 社会福祉法 <input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> ボランティア団体(沖縄市社協ボランティアセンター登録済) <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)
担当者氏名	
連絡先	(※当日会場内で連絡がつく電話番号をご記入ください。) 電話番号: メールアドレス:
出展内容 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 活動紹介 <input type="checkbox"/> 物品販売 <input type="checkbox"/> 体験・相談コーナー <input type="checkbox"/> 食品販売(※調理済み・保健所の営業許可書取得済みに限る) <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)
具体的な活動内容・ 販売品目	(※具体的な展示内容や販売品、食品を提供予定の団体は品目も記入)
パネル展示の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
コンセントの使用	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ----- ※コンセント使用希望団体へ 使用する電化製品名と消費電力(W・ワット数)を教えてください。 (記入例:電気ポット 1000W、パソコン 60W ※不明な場合は機器名のみ可)

【応募締切】令和 8 年 7 月 10 日 (金) 必着

【提出・お問い合わせ先】社会福祉法人 沖縄市社会福祉協議会 (担当: 伊禮・仲本)

〒904-0003 沖縄市住吉 1-14-29 TEL:098-937-3385 / FAX:098-937-3422