

「美園コミセンまつり・展示の部」参加申込書

平素より、美園コミュニティセンターをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
令和7年度「美園コミセンまつり～展示の部～」を、令和7年10月18日（土）、19日（日）の2日間で、開催することとなりました。

ご参加を希望される団体様は、9月15日（月）までに【参加申込書】のご提出をお願い致します。

また、募集期間を過ぎてのご提出は、無効とさせていただきますので、ご了承ください。

なお、参加団体は、当施設利用団体に限らせていただきます。

希望多数の場合は、調整させていただきます。

受付期間：令和7年8月10日（日）～9月15日（月）

団体名	(ふりがな)
出展内容	
パネル	<input type="checkbox"/> 希望する（ 枚/4枚まで） <input type="checkbox"/> 希望しない
机	<input type="checkbox"/> 希望する（ 台/2台まで） ※団体数により調整する場合があります。 <input type="checkbox"/> 希望しない
備考	

※ 団体様所有物の紛失、破損等につきましては、当館では一切の責任を負いかねますので、十分ご注意ください。

【お申込み・お問合せ】美園コミュニティセンター TEL 048-764-8810

きりとり線

「美園コミセンまつり・展示の部」参加申込書

※ 利用者登録されている団体名、利用者番号を正しくご記入ください。

団体名 (プログラム等に記載 いたしますので、正確 にご記入ください。)	ふりがな	利用者番号
代表者名	電話番号	()
連絡担当者名	電話番号	()
参加決定案内文 受取者住所	〒	参加決定案内文 受取者氏名
参加人数	◆男性： 名 (うち子ども) 名	◆女性： 名 (うち子ども) 名
出展内容		
パネル	<input type="checkbox"/> 希望する（ 枚/4枚まで） <input type="checkbox"/> 希望しない	
机	<input type="checkbox"/> 希望する（ 台/2台まで） ※団体数により調整する場合があります。 <input type="checkbox"/> 希望しない	
備考		

■団体自己紹介 (100 字前後でご記入ください。当日配布プログラムに掲載する予定です。)

具体的な内容

→	2															
															50	
														100		

■その他通信欄

事務局記入欄

受付日	受付者	No.	備 考
/			