

## 第 32 回沖縄市福祉まつり 出展団体募集要綱

### ①開催場所・日時

1. 場所：沖縄市美里公園（沖縄市美里 1640 番地）
2. 日時：平成 27 年 10 月 3 日（土）11 時～6 時／10 月 4 日（日）10 時～5 時  
※順延日は、10 月 10 日（土）～11 日（日）で、開催時間は上記に同じ。

### ②まつり出展団体

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

1. 展示物品ブース 50 団体
2. 調理食品販売ブース 8 団体  
※1 法人につき 1 団体での申し込みとします。  
※両方のブースに、それぞれ出展することは可能です。

### ④出展スペース

原則として、各ブース 1 団体 1 テント（3.6 メートル×7.2 メートル）とします。追加や変更を希望する場合は、調整のうえ決定します。

### ⑤出展料

無 料

### ⑥まつり出展条件

1. まつり両日の開催時間を遵守すること。（途中で出展を切り上げないでください）
2. 福祉まつり出展団体説明会に参加すること。また、調理した食品を出品する団体は食品衛生講習会に参加すること。（開催日は後日お知らせします）
3. 食品衛生講習会で説明を受けた食品の販売方法、調理方法等を遵守できること。
4. 主催者が指定する会場装飾等の準備・片付けに職員を派遣できること。
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. 開催日の会場内への車両乗り入れは、開始 30 分前までに終了すること。
7. 職員・スタッフの車両は、所定の駐車場に駐車すること。
8. その他、主催者の指示等を守れること。

※上記の条件を守れない場合は、次年度の出展をお断りさせていただく場合があります。

⑦申し込み方法及び申し込み先

沖縄市福祉まつり参加希望調査書を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

⑧申し込み締め切り

平成27年6月30日（火）午後5時 ※郵送の場合は当日消印有効。

⑨出展可否の決定通知

7月17日（金）までに文書にて通知します。なお、応募団体が多数の場合は、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

出展内容等を考慮し、主催者にて各団体の出展場所の配置をさせていただきます。あらかじめご了承ください。

⑪主催者による準備物

1. テント
2. 電源

※パネル、延長コード、テーブル、イス等は出展団体で準備してください。

**連絡先**

沖縄市社会福祉協議会 Tel 937-3385（担当：上原・屋宜）