

<しふくのマルシェ in 松江キャスパル開催要領>

島根県障がい者就労事業振興センター

1. 目的

島根県の障がい者就労支援事業所の商品の販売を通して、利用者の工賃向上と障がい者福祉への理解促進を目的とする。

2. 開催日時・場所

令和2年11月11日(水) 10:00~16:00

松江キャスパル 1F セントラルコート 松江市黒田町427

3. 出店条件

(1) 出店料・手数料無し

(2) 直接販売のみ ※委託販売は行いません。

4. 募集予定数(スペースの関係で密集を避けるため)

7事業所程度 1事業所2名以内とします。

5. 申込方法

別添の申込書に必要事項を記入の上、令和2年10月20日(火)までにFAXでお申込みください。申込多数の場合は調整させていただきます。

6. 販売ブースについて

(1) 出店事業所ごとに会議用長テーブルを2台まで準備致しますが、販売スペースも限られていますので、調整させていただくこともあります。

(2) 販促ツール(POP、値札)・レジ袋・陳列棚・釣銭等はそれぞれ準備願います。

(3) 電源(100V)使用をご希望の場合は申込書にご記入ください。限りがあるため調整させていただく場合があります。

(4) 各ブースの配置は、出店事業所が確定後に主催者で決定します。

7. その他

(1) 広報活動については、出店事業所様はご協力をお願いいたします。

(2) コロナウイルス感染予防対策は別途定めて連絡致します。

(3) コロナウイルス感染拡大の状況によっては中止となる場合もありますので、ご承知おきください。

8. 申込・お問合せ

島根県障がい者就労事業振興センター 東部事務所 野津 宏基

TEL(0852)67-2671 FAX(0852)67-2672

メール notsu.hiroki@yu-make.net

FAX : 0852-67-2672 ※送付状不要

期限：令和2年10月20日（火）

島根県障がい者就労事業振興センター東部事務所 野津 宏基宛

しふくのマルシェ in 松江キャスパル 出店申込書

1. 事業所情報

| | | | |
|------|---|-----------------|---------------|
| 法人名 | | 事業所名 | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者 | | TEL | |
| FAX | | 当日連絡先 (携帯電話) | |
| Mail | | 当日販売者 | 職員 人 利用者 人 |

2. 出店内容<商品名・販売価格(内税)・数量> *記載欄が少ない場合は別紙にて FAX ください

| | |
|------|--------------------------|
| 商品内容 | (例：たまねぎ @200円、1kg/袋、50袋) |
| | ※ご不明な点がありましたらお気軽にご相談下さい。 |

3. その他(ご要望やご質問等がございましたら、自由にご記入ください。)

希望販売用机数 1台 ・ 2台