カ 第４２回安城市福祉まつり　**ｽﾀﾝﾌﾟﾗﾘｰｺｰﾅｰ参加申込書**

[任意]

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| コーナー名 |  |
| 担　当　者 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| スタンプを  押す条件 | 体験　　・　　購入 |

注１　各コーナーでスタンプを管理していただきます。

注２　コーナーに参加してもらった人にスタンプを１つ押してください。スタンプは従事者が押してください。

注３　１つでスーパーボールすくい、３つ全て集めるとゴール地点にて景品を進呈します。

|  |
| --- |
| 提出期限　**７月１９日（土）**までに事務局（社協事業係)へ |