

令和7年度 朝日町福祉感謝祭 フリーマーケット出店申込書

ふりがな		年齢	性別
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所			
連絡先			

※未成年者が参加する場合、保護者の方の署名・捺印が必要です。

上記の者がフリーマーケットに参加出店することを承諾します。

保護者氏名	印	続柄	
連絡先			

出店内容	<input type="checkbox"/> 不用品 <input type="checkbox"/> 手作り品 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)
出店形態	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 家族(人) <input type="checkbox"/> グループ(人)

誓 約 書

私は「令和7年度朝日町福祉感謝祭フリーマーケット」出店に際しましては、出店規約をよく守り、主催者の指示に従います。万一、指示に従わない為、主催者から退場を命じられたり、法的措置をとられても異議申し立てを致しません。

令和 年 月 日

氏名 _____