

# 「冬のわくわくフェスタ」マルシェ(製品販売)出店者募集

1. 日 時 令和5年12月17日(日) 11:00~15:00

2. 場 所 京都市障害者スポーツセンター 体育室

3. 出店費用 無料

4. 募 集 事業所等で取り扱っている製品の販売

5. 募集締切 令和5年11月15日(水)

6. 申込方法 センター受付に直接、または郵送・FAXでお申し込みください。  
なお、郵送・FAXの場合は、当センターまで確認の連絡をお願いします。

7. 出店場所等

- ・ 出店場所は体育室内とし、出店区画はこちらで指定します。
- ・ 出店スペースは最大横幅3.6m×奥行2.5mです。
- ・ 当日は、センター駐車場の利用ができません。近隣のコインパーキングをご利用ください。※1団体1台分のみ(上限1,000円)当センターが負担します。

8. 販売内容等

- ・ 販売可能物品は、以下のものに限りです。
  - (1) 事業所等で製作されている自主製作製品(中古品等の古物販売は不可)
  - (2) 事業所等で製作されている、個包装されたおにぎりやパン、焼き菓子等の常温で販売できる食品(その場で調理する食品は販売不可)

※保健所の営業許可を取得しているものに限る

9. その他

- ・ 出店者会議は行いません。後日、決定通知と詳細を送ります。
- ・ 「京都市域」に「特別警報」・「暴風警報」が発令されている場合は、臨時閉館となり、事業は中止となります。
- ・ ご不明な点は下記までお問い合わせください。



〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5  
京都市障害者スポーツセンター  
担当：駒村・村田・中村  
TEL 075-702-3370 FAX 075-702-3372

# 「冬のわくわくフェスタ」マルシェ(製品販売)出店申込書

※郵送・FAXでお申込みの場合は、センターまで確認の連絡をお願いします。

※申込多数の場合は抽選になります。※飲食物を販売する場合は営業許可証の写しを添付してください。

京都市障害者スポーツセンター センター長		[申込日]                      年                      月                      日	
申込者氏名(団体にあつては、名称及び代表者名)		担当者氏名(代表者と異なる場合のみ記入)	
申込者の住所(団体にあつては主たる事務所の所在地) 〒(                      ) - (                      )			
連絡先	TEL		FAX
	携帯電話		
種別	※○で囲んでください(両方可) <b>自主製作製品</b> ・ <b>飲食物(営業許可取得済)</b>		
販売希望 内容・個数	[例] クッキー(50食)・ビーズアクセサリー(30点)など		
コインパー キング利用 予定の有無	※当日のコインパーキング利用の有無を○で囲んでください。 <b>有</b> ・ <b>無</b>		
※備考欄(センター記入)			受付日・受付者

※取得した個人情報は当該目的以外には使用いたしません。