オ 第３５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**

**１ 開催目的**

　 来場者に多くのコーナーに参加してもらうため。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| コーナー名 |  |
| 担　当　者 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| スタンプを  押す条件 | クイズ　・　体験　・　その他（　　　　　　） |

注１ 各コーナーでスタンプを管理していただきます。スタンプを押すのはコーナー運営者に限ります。

注２ クイズの場合は、コーナーの体験を通して答えがわかるものか、コーナー運営団体の活動内容、活動分野に関わる問題となるようクイズの内容を検討してください。

注３ ５つ以上集めるとゴール地点にて景品を進呈します。

注４　クイズの場合は、原則３択のクイズにしてください。

|  |
| --- |
| 提出期限　**７月２８日（土）**までに事務局（社協事業係)へ |