

第6回ながの子ども・子育てフェスティバル 参加申込書

開催日時: 令和7年11月9日(日) 午前10時から午後3時まで

場所: 篠ノ井交流センター (長野市篠ノ井御幣川281-1)

団体名	(当日配布するプログラムに掲載する団体名を記載ください。)		
出展内容	(当日配布するプログラムに掲載する内容25文字以内でお願いします。)		
代表者氏名			
団体の種別	子育て支援団体 / 行政		
担当者	氏名		
	電話番号		
	住所		
	E-mail(通常連絡用)	(携帯電話のキャリアメールはお控えいただけますと幸いです。)	
緊急連絡先	【氏名】 【携帯番号】 【E-mail】		

※緊急連絡先は、イベント中止の連絡など、イベント前日や当日に確実に連絡がつく方をお願いします。

<希望するところに○をお願いします>

参加エリア	① ブース出展 / ② パネル展示	
出展、内容 (わかる範囲で出来るだけ 詳しくお願いします)	出展内容が「相談」の場合 隔離ブース (不要 / 必要)	
電源の使用希望	有 ・ 無	
	使用を考えているもの及びおおよその消費電力	
質問・要望等 (机・イスの追加希望がある 場合は、必要数を記入して ください)	・机の追加希望 (無 / 有 台) ・イスの追加希望 (無 / 有 脚)	

<裏面へ>

第1回交流ワークショップ	【日時】令和7年8月27日（水） 18時30分～20時 【会場】篠ノ井交流センター2階 学習室1
↑の参加予定人数	名
今年度の イベントテーマについて	今年度のイベントテーマについてご意見・ご提案などあればご記入ください

チェックリスト

- ☐ 参加要領は確認しましたか？
- ☐ 団体名や出展内容などに誤字・脱字はございませんか？
- ☐ 団体種別・参加エリアの該当するものを○で囲みましたか？
- ☐ 緊急連絡先の記入はありますか？
- ☐ 第1回交流ワークショップの参加予定人数に記入がありますか？

■ 申込期限は令和7年8月3日（日）までとさせていただきます。

【申込書のご提出先】

【長野市こども政策課】

✉ ko-seisaku@city.nagano.lg.jp

☎ FAX: 026-224-7648

【Google フォームからのお申込はこちらから】



URL <https://forms.gle/RQcaTepJfGtjPQo26>