

FAX : 025-381-1478

新潟県障害者交流センター 石川・梨本 行き 申込締切：令和8年9月6日（日）必着

こうなんふれ愛まつり 2026 ふれ愛フリーマーケット出店申込書

氏名 (施設名)	
障害種別	
連絡先	〒 —
	TEL :
	FAX :
	E-mail :
担当者名	連絡担当者名 : 当日担当者名 :
販売予定品名	※販売予定品名は 具体的に 記入してください。
備考	※ご希望等ありましたらお気軽にご記入ください。なお、必ずしもご希望に添えるとは限りません。ご了承ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本目的以外で使用は致しません。