

第19回しもつけふくしフェスタ・2025 チャリティー模擬店出店募集要項

1. 日 時

令和7年10月4日（土） ＜出店時間＞9：30～15：00

2. 会 場

下野市保健福祉センターゆうゆう館 駐車場

3. 主 催

社会福祉法人 下野市社会福祉協議会

4. 後 援

下野市

5. 企画協力

しもつけふくしフェスタ検討委員会

6. 出店種別

①物品販売 ②食品販売 ③その他

7. 募集店数

20店舗 ※先着順（規定数になり次第、募集受付終了となります）

8. 対象団体

（1）社会福祉協議会関連団体

- ・ボランティア連絡協議会 ・老人クラブ連合会 ・身体障害者福祉会
- ・心身障害児者父母の会

（2）市内障がい者施設

（3）過去に出店実績のある団体

（4）下野市民で構成し出店を希望する団体（社協だより、ホームページ等にて募集）

※政治団体、宗教団体等による出店はできません。

9. 出店料

無 料（チャリティーとして、下野市社会福祉協議会へ売上の一部のご寄付をお願いします。）

10. 申込方法

様式①の「出店希望届」に必要事項を記入の上、下野市社会福祉協議会へ提出してください。

提出先：下野市社会福祉協議会（下野市小金井789） ☎43-1236 ・FAX44-5807

※申込期間：令和7年7月15日（火）～8月8日（金）必着（厳守）

11. 出店団体の決定

出店団体の決定については、受付先着順から主催者が審査し決定・通知いたします。

※決定通知…8月下旬頃

12. 出店申請書の提出

出店が決定した団体は、決定通知とともに送付する様式②の「出店申請書」を社会福祉協議会へ提出してください。

裏面あり

13. その他

- (1) テントは原則 1 団体につき 1 張とし、場所の割り振りは主催者で決定します（事前説明会において出店場所の説明をいたします）。

（テント 1 張の面積… 奥行 3m×幅 3mの簡易テント）

※出店者所有のキッチンカー（小型車両相当）1 台での出店も可（出店希望届提出時にご相談ください）。

- (2) 長机・イス以外の必要備品は、各出店者でご用意ください。
- (3) ゴミの処理や清掃など、出店者が責任を持って会場の美化に努めてください。
- (4) 出店者は、テント設営準備・片付けと当日のゴミ捨て場管理のご協力をお願いいたします。
- (5) 主催者の指示のもと、安全確保にご協力をお願いします。
- (6) 出店者は適宜手指消毒等を行い、感染対策に努めてください。