**「あきた国際フェスティバル2019」ブース出展申込書**

**提出先：**公益財団法人 秋田県国際交流協会

〒010-0001　秋田市中通2-3-8 アトリオン1F

FAX：018-825-2566　　TEL：018-893-5499

E-mail: a.miura@aiahome.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| **申込期限** | **2019年　7月26日（金）** |
| 申込日 | 2019年　　月　　日（　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（団体の場合、必須）※英語名も必ずご記入ください。 | 日本語： |
| 英語： |
| 担当者／申込者名（必須） |  |
| 住所（必須） | 〒 |
| 連絡先 | TEL（必須） |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 携帯 |  |
| 参加経験　いずれかに☑ | □新規　　　□昨年参加　　　□過去に参加経験有 |
| 紹介する国や内容（必須） | 国名：内容： |
| 物販の有無どちらかに☑※物販ありの場合は販売内容の記載必須 | **□展示のみ（物販なし）** |
| **□物販あり**内容・値段：収益の用途： |
| 試食・試飲の有無どちらかに☑※試食ありの場合は　内容の記載必須 | **□試食・試飲なし** |
| **□試食・試飲あり**（注意：生もの、水産物は試食・試飲提供不可）試食内容： |
| 電源使用の有無どちらかに☑※使用の場合は内容の記載必須 | **□使用しない** |
| **□使用する**使用内容： |
| 事前説明会参加日（必須）どちらかに☑ | **□8/24（土）10：00～　アトリオン1F　当協会事務室****□8/26（月）18：00～　アトリオン1F　当協会事務室** |