FAX: 0 2 3 8 — 5 4 — 1 5 1 6 (E-mail: ogatayuusuke@town.kawanishi.yamagata.jp)

「置賜公園ハーブガーデンフェア 2020」ワークショップ調整表

講師名	
ワークショップ名	
ワークショップ 内容	
希望日時	開催を希望する日 (6月13日~7月5日の中で)全てを記載ください。また、 開催時間が指定時間 (10:00~16:00) より短くなる場合はその時間を記載ください。 例)6月27日(土) 時間(10:00~11:00) (14:00~15:00) ・月日() 時間(:~:)(:~:) ・月日() 時間(:~:)(:~:) ・月日() 時間(:~:)(:~:) ・月日() 時間(:~:)(:~:) ・月日() 時間(:~:)(:~:) ・月日() 時間(:~:)(:~:) ・月日() 時間(:~:)(:~:)
希望会場	□ 置賜公園ハーブガーデン □ その他施設(施設名:
定員数	名 予約 あり ・ なし ※予約ありの場合、予約の受付は各出店者様が行ってください。その場合、チラシ等に予約受付先として出店者様の連絡先を掲載します。
料金	円(受講者から頂戴する金額)
所要時間	分 (60~120分で設定いただければ幸いです)
備品	下記で当てはまるものに✔をご記入ください。 ・テントの貸出を(□ 希望する ・ □ 希望しない) ・電気を(□ 使用する・ □使用しない)(使用機器:) ・火気類を(□ 使用する・ □使用しない) →使用する場合、別紙「火気・熱源使用届」を提出してください。 ・その他で必要な備品があれば記載ください。
講師情報	 住 所 〒 連絡先 TEL. FAX. Mail. ※ハーブガーデンフェアに関する連絡事項やチラシをお送りする際に使用いたします。