

「国際ふれあい広場2024」 出展申込書

主催：公益財団法人 高知県国際交流協会（担当：大内） 行
住所：〒780-0870 高知市本町4-1-37-2F
メール：info_kia@kochi-kia.or.jp
FAX：088-875-4929 電話：088-875-0022
申込締切り日：2024年6月7日（金）午後5時まで

提出日：令和6年 月 日
記入者氏名：

| | |
|----------------------------------|--|
| 団体名 (代表者名) | 団体名： |
| | 団体代表者名： |
| 出展者会議の 出席者(予定) の連絡先 | ※出展者会議は、本イベントまでに2回程度開催します。会議内で出展内容や場所等を決定します。 第1回は、 7月20日(土)午前10時～正午12時 で、対面とオンラインを併用し実施予定です。 各団体2名まで出席できます。出展会議に出席される方の情報をご記入ください。 |
| | 氏名： |
| | 住所：〒 |
| | 電話： |
| 出展の目的、 内容、必要な スペースや物 品等 | 出展目的（本事業の趣旨と関連する目的をご記入ください） |
| | |
| | 出展内容（具体的にご記入ください） |
| | |
| | 出展に必要なスペース及び物品（わかる範囲で結構ですので、ご記入ください） |
| | |

※出展スペースや物品につきましては、他の出展団体と調整のうえ決定します。ご希望に添えない場合がございましたら、あらかじめご了承ください。