**チェリアフェスティバル山形２０２３参加届**

団体名

実行委員名

連絡先住所　〒

電話

※実行委員（企画担当者）の連絡先をご記入ください。

私たちの団体・グループは、次の企画で参加いたします。**（複数❍印も可）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ワークショップを企画 | タイトル | ・未定 |
| 簡単な内容 |  |
| 希望日時 |  |
|  | 団体活動を展示発表 | タイトル | ・未定 |
| 希望日時 |  |
| パネル設置 | ギャラリー　・　部　屋　　 **※１** |
|  | フリーマーケットや物品頒布等での県民交流 | 希望団体は後日事務局と打合せをお願いします。 | |
|  | 運営スタッフ | 受付や会場整理等の運営スタッフの役割を担う。  後日、事務局で調整させていただきます。 | |
| 備考欄 | | | |

**※１　展示の希望場所について（ギャラリーか部屋のどちらかを選択ください）**

**ギャラリーは、説明者用の椅子は無し（テーブルは有り）、１４日まで展示可。**

**部屋は、机・椅子有り、２日間使用可。他団体との共有の場合もあります。**

**留意事項**各団体の参加届が出てからの調整になります。

　　　　　　　　【提出先】山形県男女共同参画センター・チェリア

**\*提出期限 ５月１７日（水）**　　　　　〒990-0041　山形市緑町一丁目１－３６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ０２３－６２９－７７５２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ０２３－６２９－７７５１