令和元年７月５日

各　　位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　やまぐち子育て県民運動
 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　山口地域ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ“ﾈｯﾄの樹”

　　　代　 表 米 本 律 子

「子育て支援メッセinやまぐち」の開催について（お知らせとお願い）

　猛暑の続く日々ですが、皆様にはますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

　子育て県民運動の推進につきましては、平素から、格別のご配慮を賜り厚くお礼を申し上げます。

　今年度も「子育て支援メッセinやまぐち」（第１２回目）を下記のとおり開催します。ご来場される皆様はもとより、出展・出店団体にとって実り多いイベントにしたいと考えています。

　つきましては、出展・出店いただける方（団体）は、別紙の申込書で８月５日（月）までに下記の申込み先に**郵送**、**メール**又は**ファックス**で返信してください。どうぞよろしくお願いいたします。

　なお、参加団体との打ち合せ会（１１月上旬を予定）については、出展・出店の申込みをいただいた方(団体)に１０月中旬頃お知らせします。

記

１. 名　　称　 第１２回子育て支援メッセｉｎやまぐち

２．趣　　旨　 子育て中の家族に、子育てに関する情報や楽しい遊び・ふれあいの場を提供するとともに、子育て支援団体やＮＰＯ、企業、自治体などの様々な取組を紹介し、出展・出店団体と来場者の交流を促すことで、子ども・子育て家庭支援のさらなる広がりを目指します。

３．日　　時　 令和元年１１月２４日（日）１０時～１５時

４．会　　場 維新百年記念公園スポーツ文化センター

（アリーナ・エントランスホール・前庭）

５．参加対象 子育てを応援する人（団体）、ＮＰＯ、企業、自治体など

６．主　　催 　やまぐち子育て県民運動地域推進協議会

　　　　　　　 　やまぐち子育て県民運動山口地域コーディネーター“ネットの樹”

７．後援予定 　山口県・山口市

《 申込み先・ 問合せ先ネットの樹：大窪寿子　　　　　　　　》

・郵　送　先　〒７５３－０８６１　山口市矢原１０２０－１７

・ファックス　０８３－９２３－５８３９（携帯 ：０８０－２９０４－８１９３ ）

・PCメール　mhtkk\_okku@hotmail.co.jp

（おおくぼ ひさこ）

**② 出展・出店の内容**

◆希望する会場の★印を○で囲み、出展・出店の内容を書いてください。

　（開催案内のプログラムに掲載しますので、詳しくお知らせください。）

◆会場の制約もありますので、必ずしも希望に沿えない場合があります。

◆運営費がかかるため、次のとおり参加費をご負担いただきますようお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 販売はしない | 販売をする |
| 市民団体・グループ | 無　　料 | ２，０００円 |
| 企　　業 | ３，０００円 |
|  |

**≪出展される企業の皆様へのお願い≫**

**出展と併せて、事前配布パンフレット（約１３，０００部）への広告掲載にご協力**

**いただければ、幸せます。（広告料１０，０００円～）**

* **アリーナ**
* **遊びのコーナー・工作や体験コーナー・ステージ発表・活動紹介など**

＊会場内では販売や飲食はできません。

＊材料費（実費）は徴収しても構いません。

**内容**

* **エントランスホール・前庭**
* **食品バザー・手作り品等の販売・ハンドマッサージ等のワンコイン体験など**

**内容**

　 ◆希望される場合、必要な数をお書きください。

　 **□長机：　 　（ 台）**

**□パイプイス： （　 　脚）**

 **□電源:　　　 （ 　口）**＊必要な延長コードは各自用意ください。（ない場合は相談下さい）

 **□パネル**：  **（　　　枚）**＊模造紙が縦に一枚貼れるサイズ

＊パネルは数に限りがありますので、必要数を最小限でお知らせください。

＊希望どおりの枚数を確保できない場合もありますので、ご了承下さい。

　　◆アリーナ会場内の希望するブースの広さ（基本の広さは３ｍ✕４ｍです）

　　　　　　　　　　　**（基本12㎡✕　　　倍）**

**【備品の貸出し】**

**出　展・出　店　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名（グループ名） |  |
| ふりがな代表者氏名 |  |  |  |
|  |  |  |
|  | ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| 連絡先住所 | 〒　　　　　　 |
| 電話番号等 | 電話番号携帯番号ＦＡＸ | PCメールアドレス |

**①段ボール迷路のセッティングや開場前までの会場設営の手伝い**

**②会場案内や受付、ステージの司会…等です。**

　　（メッセ当日までに会議を３回程度開催。１回目は９月上旬を予定）

◆　子育て支援メッセは、山口の子育て支援に取り組んでいる関係者（団体）のネットワーク

づくりを大きな目標に開催しています。そのため、できるだけ多くの皆さんに実行委員として参加していただければと思っています。ご協力をよろしくお願いします。

**□　できる　　　氏　　名**

**□　できない**

□にチェックを入れてください

◆参加しやすい時間帯を教えてください。(番号を○で囲んでください)

１. 午前１０時～　　　２. 午後１時３０分～　　　３. 午後７時～

**《「子育て支援メッセ当日のボランティア」のお願い》**

**◆活動内容は、**

**ご協力をお願いします。**

**□　できる　　　人数:　　　　人　(氏名：　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　)**

**□　できない**

□にチェックを入れてください

**＊メールで申し込まれる方はその旨お知らせ下さい。
出展・出店申込書の様式をデータでお送りします。**

**① 出展・出店団体名（グループ名）**

メ　ッ　セ　担　当　者

**《「子育て支援メッセ実行委員会」への参加のお願い》**