

がんばる vol.12 2024 参加申込書

申込受付期間 6月 10日～ 6月 28日
申込方法 ご持参・FAX・メール



または右のQRからも申込は可能です
※前回と同内容でご参加の場合はその旨ご連絡ください。

★ 問合せ窓口 各商工会 または 下田商工会議所 0558-22-1181 (がんばる事務局)

A. 参加・不参加に関わらず 0～3 に記入してください

[参加/不参加]

0	がんばる vol.12に	<input type="checkbox"/> 参加する ・ <input type="checkbox"/> 参加しない	* いずれかに ✓
	※参加しない場合理由:		

[お店情報]

1	店名	(フリガナ)
2	住所	〒
3	電話番号	

* [お店情報] は、バルに参加される場合、公式メニューブックへの掲載情報となります。

B. 「参加する」 ☞ 以下 各項もれなく記入の上 お申込みください
「参加しない」 ☞ 上記 (0～3) のみを記入し、ご提出ください。

[担当者] * バルの準備～実施にあたってのご担当者をお知らせください。

4	氏名	
5	電話番号 (携帯電話)	
6	<input type="checkbox"/> 次回以降メールによる連絡を希望する (※希望する場合のメールアドレス:)	

※6 事務費削減のためペーパーレス化を推進しておりますので是非ご協力ください。

[バル実施スケジュール]

7	バル実施日 実施日に○	28(土) 29(日) 30(月) 1(火) 2(水) 3(木) 4(金) 5(土) 6(日) 7(月) 8(火) 9(水) 10(木) 11(金) 12(土) 13(日) 14(月)
---	-------------	---

※ 7 バルメニュー提供日は **4日以上**としていただけますようお願いいたします。また、土日週末への積極的な参加をお願いします。

8	バル実施時間	[記入例] 11:00～14:00、17:30～21:00
---	--------	-------------------------------

※8 バルチケットを利用できる時間を記入ください。

★ 以下について、ご協力をいただきたく、ご検討ください。

* バルチケットの委託販売 バルチケット委託販売1冊につき50円の手数料をお支払いいたします。委託販売を行う際は販売時に購入者の情報を記入していただく必要がございます。記入台帳は事務局よりお渡しいたします。

9	バルチケット販売	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可
---	----------	---

* 景品提供

10	ご提供いただく景品	品名 : 数量 : 使用(引換)可能期間:
----	-----------	--------------------------

※10 提供いただいた景品はイベント終了後の10月15日以降から使用できるように設定してください。

- ※ 10 景品提供は任意です。ご提供いただける場合、上記 記入ください。
- ※ 10 [景品例] ペア宿泊券、食事券、その他サービス券、取扱い商品など。
- ※ 10 食事券、サービス券の作成は バル実行委員会でも承ります。

■ 飲食店

11	メニュー	バルチケット 枚
	その他のメニュー (テイクアウト、お子様限定等)	バルチケット 枚

- ※ 11 今回はチケットの枚数の縛りはございません。必ず何枚で提供かをご記入ください。
- ※ 11 フード+ドリンクのセットでなくても構いません。
- ※ 11 テイクアウトのみの参加も可能です。
- ※ 11 その他のメニューの設定は任意です。

■ 物販店、観光施設、温泉、その他サービス業

12	メニュー	バルチケット 枚
	その他のメニュー (お子様限定等)	<input type="checkbox"/> 有 (枚) ・ <input type="checkbox"/> 無

- ※ 12 今回はチケットの枚数の縛りはございません。何枚で提供かをご記入ください。
- ※ 12 設定は任意です。

[お店紹介]

13	お店紹介文	* 文字数は、50文字以内で作成してください。
14	注意点	

- ※ 14 注意点の掲載は任意です。例：「事前予約制」、「売り切れ御免」、「メニューは仕入の状況により変更となる場合があります」等

[お店の付帯情報]

15	バル対応 席数	() 席	* 席数を記入
16	子供の来店	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 ・ <input type="checkbox"/> 年齢制限 (才未満不可)	* いずれかに ✓

[公式メニューブックおよび広報用 写真]

17	<p>下記のメールアドレスまで送信してください(※ 題名を必ず” がんバル写真 (店名) ”としてください。)</p> <p>画像受付メールアドレス info@shimoda-cci.or.jp</p> <ul style="list-style-type: none"> * データ容量が大きすぎると受け取れない場合があるのでご注意ください。(推奨 5MB以下) * スマートフォン等で撮影した画像でも結構です。 * バルメニューの画像が望ましいです。お困りの際は 事務局・担当者までご相談ください。
----	---

ご不明の点などありましたら、下記事務局までお問い合わせください。

★ 問合せ窓口 ☎ 各商工会または下田商工会議所 (がんバル 事務局 担当：鈴木、山本)

電話：22-1181 FAX：23-1160 メール：info@shimoda-cci.or.jp