

令和7年12月1日

障がい者就労支援事業所各位

岐阜県セルフ支援センター所長

販売イベントへの出店事業所募集について

岐阜県セルフ支援センター事業の推進につきまして、日頃より格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、下記の販売イベントを開催します。つきましては、出店事業所を募集しますので、希望される場合は期限までにFAXにてお申し込みくださいますよう、お願い申し上げます。

記

イベント名	令和7年度岐阜県民児協研修会（3年未満向け）（中濃会場）
募集事業所数	各3事業所
販売日時	令和8年2月6日（金） 販売時間： 10：00～13：00（予定）
場所	可児市福祉センター 1階 大ホール
申込期限	令和7年12月19日（金）必着
備考	<ul style="list-style-type: none">・販売机は、1事業所あたり1台（180cm×45cm）を準備します。・個包装の物のみ販売できます。・試食・試飲の提供はできません。・食品を取り扱う場合は、販売前に賞味期限の再確認をお願いします。・研修会参加予定人数は約300名です。・やむを得ず販売イベントを中止する場合があります。

◎コンプライアンス（法令遵守）

- ・価格は、わかりやすいところに表示してください。
- ・全ての販売物には、製造物責任法（通称 PL 法）が適用されます。
- ・販売物品や食品は「食品衛生法」や「薬機法」等に反しないものであり、「食品表示法」、「家庭用品品質表示法」などの関連法を遵守してください。

◎お申し込み方法

『令和 7 年度イベント出店申込書』に必要事項を記入のうえ、申込期限までに下記の番号に FAX してください。

FAX 番号 058-275-4888

◎販売方法について

各事業所の販売員による対面販売、個別会計でお願いします。

◎利用料徴収について

当センター設置規則第 5 条にもとづき、販売斡旋利用料として売上金額の 5 % を後日請求させていただきます。

◎出店確定の連絡について

出店の可否の結果については、申込事業所すべてに連絡いたします。

岐阜県セルフ支援センター事務局（担当：安田）

TEL : 058-201-1561 / FAX : 058-275-4888

Email : gifu-selfshien@winc.or.jp

令和7年度イベント出店申込書

イベント名	令和7年度岐阜県民児協研修会（3年未満向け）（中濃会場）			
販売日	令和8年2月6日（金） 販売時間： 10：00～13：00（予定）			
事業所名	【事業所名】 【所在地】			
連絡先	TEL（　　） FAX（　　） (記入者名：)			
販売員	合計_____名 (当日販売責任者名：) 【内訳】①職員_____名 ②利用者_____名 ③その他_____名 (うち車いす利用者_____名)			
販売内容	商品名	単価（税込）	個数	備考
	1	@		
	2	@		
	3	@		
	4	@		
	5	@		
	6	@		
	7	@		
	8	@		
	9	@		
10	@			
特記事項				

岐阜県セルフ支援センター 安田行き
FAX 058-275-4888