

心のふれあいフェスティバル「演芸大会」「青空パフォーマンス」応募要領

「演芸大会」「青空パフォーマンス」に応募される団体(機関)は、以下の留意事項についてご確認のうえ、別添「申込書」に必要事項を記入し、下記申込み先まで FAX にてお申してください。後日、参加の可否及び詳細を通知いたします。

※注意：参加可否等の通知は、1月下旬を予定しておりますが、2月14日（水）になっても通知が届かない場合は、事務局までお問い合わせください。

1. 申込締切日： 令和5年12月13日（水）

2. 申込書送付先

心のふれあいフェスティバル実行委員会事務局（磯ヶ谷病院／千葉県精神科病院協会内） 担当：藤卓哉

FAX:0436-26-7851

3. 留意事項

共通

- (1) 別添「申込書」により期限内にご応募ください。当日の参加申し込みはできません。
- (2) 音源はCDのみとなりますのでご注意ください。（出演後返却します。）
- (3) 1組5分以内とさせていただきます。
- (4) 演目内容は具体的に記入してください。（例：ダンス・コーラス・パフォーマンス等）
- (5) 1団体で「演芸大会」「青空パフォーマンス」両方に申し込むことはできますが、応募多数の場合は1法人1演目となる場合があります。

演芸大会

- (1) 千葉市文化センターのホールで行います。

青空パフォーマンス

- (1) 千葉市中央公園の仮設ステージで行います。

悪天候時は中止となります。当日に千葉市文化センターホールでの演芸大会に変更はできません。

- (2) 着替え等をする楽屋はございません。
- (3) 音響はマイク4本、スピーカーのみの簡易的なものです。

【お問い合わせ先】

心のふれあいフェスティバル実行委員会事務局（磯ヶ谷病院／千葉県精神科病院協会内）

担当：藤卓哉

TEL:0436-26-7850／FAX：0436-26-7851

Mail:chi-seikyou@crocus.ocn.ne.jp

心のふれあいフェスティバル「演芸大会」「青空パフォーマンス」参加申込書

【送付先】

心のふれあいフェスティバル実行委員会事務局（磯ヶ谷病院／千葉県精神科病院協会内） 担当：藤卓哉

FAX:0436-26-7851

申込者

法人／運営主体名

所属団体名

担当責任者名

所在地 〒

連絡先（すべて必須）TEL:

FAX:

E-mail:

前日の連絡先 TEL（携帯）:

※青空パフォーマンス中止の場合、前日に連絡をします。確実に連絡が取れる TEL を記入してください。

演芸大会に参加を申し込みます

青空パフォーマンスに参加を申し込みます

※参加予定を希望するプログラムにチェックをお願いします。（複数選択可）

演芸大会／青空パフォーマンス 共通記入事項

● 当日の連絡調整担当者： _____ 連絡先携帯： _____

● 演目内容： _____ 曲(題)名： _____ ※音源は CD のみ

● 出演者数 _____ 名 / 出演時間 _____ 分（5分以内をお願いします）

● 舞台上の準備時間 _____ 分

演芸大会の場合記入

● 着替えを **する** (着替え時間： _____ 分) / **しない**

● ピアノを使用 **する** / **しない**

青空パフォーマンスの場合記入

● 電源を使用 **する** / **しない**

● マイクスタンドを使用 **する** (_____ 本 (4本まで)) / **しない**

※空欄のないようにご記入をお願いいたします。

心のふれあいフェスティバル「作品展示／バザー」応募要領

「作品展示／バザー」に応募される団体（機関）は、以下の留意事項についてご確認のうえ、別添「申込書」に必要事項を記入し、下記申込み先まで FAX にてご申してください。後日、参加の可否及び詳細を通知いたします。

なお、参加可否等の通知は、1月下旬を予定しておりますが、2月14日（水）になっても通知が届かない場合は、事務局までお問い合わせください。

1. 申込締切日： 令和5年12月13日（水）

2. 申込書送付先

心のふれあいフェスティバル実行委員会事務局（磯ヶ谷病院／千葉県精神科病院協会内） 担当：藤卓哉

FAX:0436-26-7851

3. 留意事項

(1) 別添「申込書」により期限内にご応募ください。当日の参加申し込みはできません。スペースに限りがありますので、応募多数の場合は1法人1スペースとなる場合があります。

(2) 展示品について

- ① 各団体の製作品とし、委託販売／仕入販売は不可とします。
- ② 中央公園で行い、スペースの目安は2畳分程度です。テーブル、いす、シート等の備品は各団体でご用意ください。（今回は、主催者側からテントの提供はいたしていません）
- ③ 団体名の表示は各団体でお願いします。
- ④ 搬入は10：00～を予定しており、詳細については、後日お知らせいたします。
- ⑤ 展示時間は10：30～14：30を予定しています。
- ⑥ 悪天候時は千葉市文化センター内で行います。
- ⑦ 青空パフォーマンスにおいて、作品展示／バザーのPR時間を設けておりますので、ご希望の団体は参加申込書のPR希望欄にご記入ください。

(3) 食品関係の展示物について

- ① 各団体が制作したもので、食品衛生法に基づく「**製造の営業許可**」を受けている範囲のものでお願いします。
- ② 生もの、傷みやすいと思われるものは出展できません。
- ③ 野菜は営業許可を必要としないため出店可能ですが、傷みやすいものは避けてください。また、来場者が持ち帰りの際、会場を汚さないよう工夫をお願いします。
- ④ 会場での小分けや試食・試飲は厳禁です。
- ⑤ 出展品は必ずすべてご記入ください。出展品によっては実行委員会で検討しご遠慮いただく場合がございます。
- ⑥ 申し込みの際に**食品取扱届（別紙）・食品営業許可証（製造業）の写し**が必要になります。

心のふれあいフェスティバル「作品展示／バザー」参加申込書

【送付先】

心のふれあいフェスティバル実行委員会事務局（磯ヶ谷病院／千葉県精神科病院協会内）担当：藤卓哉

FAX:0436-26-7851

送付者

法人／運営主体名

所属団体名

担当者名

所在地 〒

連絡先（すべて必須） TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____

前日の連絡先 TEL（携帯）: _____

※悪天候で実施の場合、前日に連絡をします。確実に連絡が取れる TEL をお願いします。

【フェスティバル当日について】

● 当日の責任者氏名: _____

● 当日の連絡調整担当者: _____ 連絡先携帯: _____

● 作品展示／バザー内容

※展示するものはすべて下欄にご記入ください。記入のないものは展示不可とし、お持ち帰りいただきます。（生ものや傷みやすいものは不可です）

● 参加者数 _____ 名

● 青空パフォーマンス（舞台上）で作品展／バザーの PR を _____ 希望する / 希望しない

● 悪天候時（千葉市文化センターでの出展）の場合にも参加を _____ 希望する / 希望しない

申込締切日：令和 5 年 12 月 13 日（水）

食品取扱届

出展者の名称	
所在地／連絡先	
食品の取扱責任者	
住所／連絡先	
温度管理の必要な食品	
手指消毒薬	

取扱品目	取扱数量／日	販売形態	製造所名、所在地、TEL

※作品展示・バザーで食品を取り扱いたい場合は、裏面の記入例を参考にこの用紙に記入し、
《参加申込書・食品取扱届・食品営業許可証（製造業）の写し》を事務局まで提出してください。

記入例

別紙

年 月 日

食品取扱届

出展者の名称	社会福祉法人 ○○会
所在地／連絡先	〒 TEL
食品の取扱責任者／従事者数	氏名 ○○○○ /従事者数○○名
住所／連絡先	〒 TEL
温度管理の必要な食品	無し（常温品のみ）
手指消毒薬	アルコール、次亜塩素酸ナトリウム希釈液

取扱品目	取扱数量／日	販売形態	製造所名、所在地、TEL
クッキー	10袋 (10個入／袋)	包装品販売	※実際に製造している事業所についてご記入ください
調理パン			
菓子パン			

※作品展示・バザーで食品を取り扱いたい場合は、裏面の記入例を参考にこの用紙に記入し、
《参加申込書・食品取扱届・食品営業許可証（製造業）の写し》を事務局まで提出してください。

「心のふれあいフェスティバル」参加にあたってのお願い

1. 千葉市文化センター（演芸大会、心のよろず相談）と 千葉市中央公園（作品展示／バザー、青空パフォーマンス、心のよろず相談／メンタルヘルスチェック）の2会場に分かれての開催です。会場間の移動は、特段のご注意をお願いします。悪天候時は、青空パフォーマンスは中止となり、作品展示／バザーは、千葉市文化センター内で行います。感染予防対策については十分な対策を行う予定ですが、各自でもマスク着用などの予防対策を徹底していただくようお願いいたします。
2. 千葉市中央公園への車の乗り入れは、出演・出展団体の荷下ろしのみ（3分以内）に限ります。参加者の乗り降りはご遠慮ください。駐車場のご用意はありませんので、駐車場の確保は各団体でお願いします。路上駐車は禁止です。
3. 会場にはごみ箱がありません。ごみはすべて各自責任をもってお持ち帰りください。
4. 引率の方（責任者）は、喫煙マナーや集団行動についてご指導、ご注意をお願いします。
千葉市条例により、千葉市中央公園及び周辺道路は禁煙です。
5. 引率の方（責任者）は、参加者の安全確保にご注意ください。
緊急、行方不明等の場合は、「本部」または「受付」まで至急お申し出ください。応急処置や会場付近の搜索は主催者側でも協力しますが、原則として対応は各団体の責任でお願いします。
6. 昼食会場は以下のとおりです。
晴天時：千葉市中央公園／アートホール／文化センター5F セミナー室
悪天候時：アートホール／文化センター5F 第1リハーサル室／6F 第2リハーサル室
アートホール内／6F 第2リハーサル室（悪天候時のみ）の飲食は12～13時に限ります。
混雑が予想されますので、市内の飲食店のご利用もご検討ください。
7. 個人情報の取り扱いについて、個人が特定できる形での写真および文書をウェブサイト、機関紙、SNSへ掲載する場合は本人の了承を得てください。

【お問い合わせ先】

心のふれあいフェスティバル実行委員会事務局（磯ヶ谷病院／千葉県精神科病院協会内）

担当：藤卓哉

TEL:0436-26-7850／FAX：0436-26-7851 Mail:chi-seikyou@crocus.ocn.ne.jp