令和4年度 ハートフル福祉フェア『物産展』応募要項

1. 目 的

毎年11~12月に開催している沖縄市「ハートフル福祉フェア」と合わせて、障がい者の 自立と社会参加及び周知啓発の取り組みの一環として、沖縄市役所庁舎等において、障がい福 祉サービス事業所や精神科デイケア(以下、「事業所」という。)で生産した作品・商品の販売 会を実施することにより、社会参加の促進や就労意欲を支援するとともに、障がい福祉、精神 保健福祉の普及啓発を目的とする。

※沖縄市「ハートフル福祉フェア」

障害者基本法に基づく「障害者週間」(毎年 12/3~12/9)及び沖縄県における「精神保健福祉普及月間」(毎年 11 月)の趣旨に基づき、沖縄市では、その期間において障がい福祉、精神保健福祉の普及啓発と障がい者の自立と社会参加の促進等を目的にイベント等を実施。

- 2. 主 催 沖縄市
- 3. 期 間 第1弾: 令和4年6月6日(月)~6月17日(金) ※申込用紙に出店希望日時を記載してください。
- 4. 会 場 沖縄市役所 1 階 市民ロビー、市民広場 (〒904-8501 沖縄市仲宗根町 26 番 1 号)
- 5. 応募資格 ①市内に住所を有している事業所であること。
 - ②自社で製造・販売している商品であること。
 - ※食品を販売する事業所は『営業許可証』の写しが必要です。また、食品 衛生法に基づいた提供をお願いします。
 - ③イベント終了後、1週間以内に売上報告書を障がい福祉課へ提出すること。
- 6. 留意事項 ①商品の販売にあたり、販売責任者を置くこと。
 - ②出店事業所は出店日、出店時間(10時~15時)には必ず出店すること。
 - ※当日、出店が難しい際には障がい福祉課へご連絡ください。
 - ③商品の搬入・搬出、陳列は各事業所で行う。
 - ※出店ブース内の管理、保守保全、並びに清掃は出店事業所の責任となります。期間中の天災、事故等に伴う破損及び盗難については一切責任を負いませんので予めご了承ください。
 - ④会場での調理は不可。会場での試飲、試食は衛生面の観点から禁止とする。
 - ⑤配置場所は事務局にて決定する。
 - ※決定内容に対して出店事業所は異議を申し立てることはできません。

⑥会場で使用する機材は各自で用意すること。庁外が出展ブースの事業所は 発電機やテントの持ち込み、車の乗り入れも可。

7. 応募方法 Google フォームから申込

※ 下記、URLか右のQRコードにて申し込み

https://forms.gle/WApyJsoCHQkkGTmk7



9. その他 【注意事項】

- 新型コロナガイドラインに基づく開催となる為、マスク着用、消毒など、 販売の方法等についても守って頂きますので、ご了承ください。
- 新型コロナウイルス感染症予防のため、中止となる場合があります。予め ご了承ください。

10. 問合せ先 沖縄市ハートフル福祉フェア事務局 沖縄市障がい者基幹相談支援センター

〒904-2143 沖縄市知花 6-36-17 沖縄市保健相談センター2階

TEL:098-894-6120 / FAX:098-894-6121

Mail: kikan2014@abelia.ocn.ne.jp

ハートフル福祉フェアイベント

令和 4 年度『物産展』を開催します!!

申し込み締め切り:令和4年5月20日(金)17:00

期 間:令和4年6月6日~17日

場 所:沖縄市役所内市民ロビー(〒904-8501 沖縄市仲宗根町 26番 1号)

申込先:沖縄市障がい者基幹相談支援センター

今年度も障がい福祉サービス事業所による物産展を開催します。参加希望の事業所はグーグルフォームにて申し込みとなっていますので、応募要項と確認事項をご確認し、下記、申し込みフォームから申し込みをお願いいたします。

※ 読み込みが難しい場合は『沖縄市障がい者基幹相談支援センター』ホームページより、 参加申込書をダウンロードしていただくか、沖縄市障がい者基幹相談支援センター (098-894-6120)までご連絡をお願いいたします。



https://forms.gle/i7aPfifMrMiAJhay6