



2018 きたかた  
おしごと  
広場

ご協力をお願い

ご出展・ご協賛・運営ボランティア募集

開催日 10/6 土  
● 7 日  
開催時間 10:00 ~ 17:00  
会場：福島県立テクノアカデミー会津  
及びその周辺  
(喜多方市塩川町御殿場4丁目16番地)  
※悪天候時は内容を変更する場合がございます

ご出展・ご協賛・運営ボランティア募集

子供達に様々なおしごと体験をしてもらい、郷土愛をはぐくみ、未来を広げていきたい。  
そのお手伝いをしていただける出展者・協賛者・運営ボランティアを募集しております。

申込期日

ご出展：計画・調整等がございますので7月6日までとなります。

ご協賛：随時（広告ポスター・チラシへの企業名の掲載は7月31日まで申込をいただいた方となります。）

運営ボランティア：随時

※ご協力をいただいた方については、広告ポスター・チラシ・会場内パンフレット等・Webサイトへ掲載いたします。

【主催】 きたかた商工会青年部  
【共催】 喜多方市  
会津喜多方商工会議所青年部  
会津喜多方青年会議所

【問合せ】 きたかた商工会青年部（担当：村松）  
TEL 0241-27-3202 FAX 0241-27-3226  
喜多方市塩川町字東栄町一丁目12番地の3



# ご出展、ご協賛、よろしくお願い致します。

## 開催にあたって

東日本大震災後7年がたちますが、根強い風評被害がいまだに残っており、地方部の人口減少や高齢化は著しく、地域環境は先行きが不透明な状況にあるのが実情です。

こんな状況の中でも、将来を担う子供たちに夢や希望を与えるのは、私たち大人ではないでしょうか。

私たちが住んでいる地域は決して都会ではありません。利便性も都会に比べれば低いといえるでしょう。しかし、都会にはないもの、例えば「人と人の強いつながり」といった利便性には代えられない大切なものがたくさんあります。私たちはそういった大切なものを、この地域の職業体験を通して子供たちに「伝えたい、感じてもらいたい、見つけてもらいたい」と思っています。

子供達がこの地域に愛着を抱き、やがてはこの地域を牽引してくれる人材になって欲しいという強い想いを込めてイベントを開催するに至りました。

昨年の第1回きたかたおしごと広場では、のべ800人の子供たちに体験していただき、子供たちの笑顔に触れ、すばらしいイベントにすることが出来ました。

今年は、昨年よりも1人でも多くの子供たちに体験をしてもらいたいと思っておりますので、どうか私たちの思いに賛同いただきまして、この地域の未来を広げる活動に少しでもお手伝いいただければ幸いです。

どうぞご支援、ご協力の程よろしくお願い致します。

きたかた商工会 青年部一閃

## 昨年のお仕事広場職業体験内容

石工体験 / 眼鏡士体験 / 化石発掘体験 / 看護師体験 / 自動車整備士体験 / 印刷技師体験 / 重機オペレーター体験 / 消防士体験 / ネイル体験 / そば打ち体験 / 左官体験 / 美容部員体験 / みそづくり体験 / 自衛官体験 / 大工体験 / ペットボトルロケット飛距離測量体験 / カット・お顔そり体験

## おしごとを体験するには…

おしごと体験は「入場料制」になります。

チケットは、午前9:00より、受付（体育館入口）で販売します。定員になり次第、販売を終了します。入場券購入後、各コーナーで体験してください。

給料として仮想通貨が支払われますので、会場内の店舗で買い物ができます。また出店のお手伝い体験もあります。



仮想通貨

駄菓子類の  
販売体験も  
あるよ!

## 出展について

- ・ 出展は30ブース予定
- ・ 出展は1日だけでも構いません。
- ・ 出展料は無料となります。
- ・ 材料費については主催者側で負担いたします（限度額あり）
- ・ 出展場所については、室内・室外と用意しております。
- ・ 出展ブースとは別に物品販売ブースを設けますので、両方に申込みいただくことが可能です。
- ・ 出展に係る詳細については、問合せまでお願い致します。
- ・ 後日出展者会議を開催致します。

## 協賛について

- ・ 1口1万円よりお願い致します。
- ・ ご協賛いただきました方々については広告ポスター、配布用チラシ等にお名前を掲載させていただきます。

## 運営ボランティア

企画や運営をお手伝いしていただける方を募集します。私たちの思いに賛同いただける方、よろしくお願い致します。

**FAX 出展申込書 申込受付**

TEL:0241-27-3202  
FAX:0241-27-3226

申込日 年 月 日

希望する方に○をつけてください

出展 ・ 協賛 ・ 運営ボランティア を希望

企業・団体名

代表者

所在地 〒

TEL

FAX

E-mail

申込いただきましてから、担当よりご連絡致します。