受付日：202　　年 　 月　　日

**マチノマ交流スペース利用申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | イベント名 |  |
| 主催者名 | 団 体 名（　　　　　　　 　　　　　　　　　　　）代 表 者名（　　　　　 　　　　　　　　　　　　） |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | 電話/携帯電話 |  |
| メール |  |
| 当日責任者氏名※当日連絡がつく電話番号をご記入ください | 氏　名（　 　　　　　　　　　　　）連絡先（　　　　　　　　　 　　　　 　） |
| 利用日時 | 利用日 | **202** 　 年　 月　 日 （ ）※利用お申込は、半年先まで可能です。例）利用希望日が10月1日の場合、ご予約できるのは4月1日以降となります。 |
| 利用時間（3時間以内） | 時　　　分　　～　　　時　　　分※利用時間には準備及び片付け等に要する全ての時間が含まれます |
| 利用内容 |  | スタッフ数を含めた想定来場者数　（ 　　　名） |
| **参加費**　：　なし　・　あり（　　　　　　　　円）徴収する参加費の内訳（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※当日、参加者に配布または消費されるものの材料費（概ね500円～1000円程度）を目安とし、それを超える場合は資材詳細を確認させていただきます。**一般に広く参加者を募集**： □募集します　□募集しません | **★10名以上の場合**貸切使用の希望* 貸切使用
* 貸切でなくてもよい
 |
| 利用備品 | □机（　　　台）　□ 椅子（　　　脚）　□ プロジェクター　□ マイクとスピーカー※使用するものにチェックを入れてください |
| 特記事項 | **□ 以下の該当する事業ではなく、利用ルールを遵守します。**特定の政治団体・及び宗教団体の利益となる事業/主な目的が販売は報酬を得ること及びそれに誘導する事業/署名・勧誘・キャッチセール等の行為を行う事業/集団的・常習的に暴力的不法行為を行う組織（暴力団等）の利益になる事業**□ 終了時にアンケートへ協力します。** |
| その他 | **質問などがあれば記入してください** |

**お問合せ・申込先　川西市まちなか交流拠点マチノマ** [川西市栄町20-1　ベルフローラかわにし1F］

**TEL　080-7307-8850　　メール　info@kawanishi-machi.com**