**中心市街地活性化イベント　仮予約申請書（FAX：043-227-4107）**

書式１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先記入欄 | ふりがな  団 体 名： | |
| ふりがな  代表者氏名： | |
| 連 絡 先 | |
| 日中連絡可能な  電　　話：　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　　　　　　携帯： | |
| 協議会宛のイベントに関する問合せやホームページ等での上記連絡先の一般公開（　可　　不可　） | |
|  |  | |
| 開催希望日時 | ・第１候補（　　　）月（　　　）日　　　時　　分　～　　時　　分  ・第２候補（　　　）月（　　　）日　　　時　　分　～　　時　　分  ・第３候補（　　　）月（　　　）日　　　時　　分　～　　時　　分  ※第３候補まで記入のこと。会場の予約状況によりご希望にそえない場合があります。 | |
| 開催希望場所 | ・中央公園（仮設ステージ使用希望：有・無）　　・きぼーる広場 | |
| イベント名 |  | |
| イベントの種類 | 歌・踊り・演奏・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| イベントの内容 | ※具体的にご記入ください | |
| イベントを開催する目的  （趣旨） | ※具体的にご記入ください | |
| 運営体制 | 役割分担  ＜現場責任者＞  氏名：　　　　　　携帯：  ＜広報担当者＞  氏名：　　　　　　携帯：  ＜苦情対応者＞  氏名：　　　　　　携帯： | 緊急連絡先  ＜疾病者対応＞  １１９番    ＜事件事故対応＞  本町交番 |
| 収支予算 | 収入の部（科目名と金額） | 支出の部（科目名と金額） |
| 収入計　　　　　　　　　　　　　　円 | 支出計　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 物販・入場料の  有無 | 物販は（　有　　無　）　　　イベント入場料は（　有　　無　） | |
| 開催実績 | ※過去に開催実績がある場合はご記入ください  ・イベント名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・開催日（　　　　　　　　　　）　・会場（　　　　　　　　　　　　　　） | |

**※別途、イベントの詳細がわかる企画書・収支予算書の提出をお願いいたします。**