

千歳タウンプラザ イベント開催申請書

セントラルリーディングシステム株式会社 宛

 別添の確認事項に同意の上、まちライブラリー@千歳タウンプラザでのイベントの開催を申請いたします。

※太枠内に記入してください。

申し込み日

年

月

日

申請者	氏名	フリガナ：			
	携帯電話		電話番号		
	MAIL@				
主催者名・団体名	ホームページ、報告書に掲載します。			出店者・主催関係者	<input type="text"/> 人
イベント名				参加費	<input type="text"/> 円
イベント内容	<input type="checkbox"/> 物品の販売 : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (販売する商品) <input type="checkbox"/> 飲食物の販売 : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (販売する商品) ※イベントに内容に含まれる場合チェックしてください。			有料の場合、下記に内訳を記入 <input type="checkbox"/> 教材費 <input type="checkbox"/> 講師代 <input type="checkbox"/> 入場料	
事前予約必要な場合は必須	※問合せ先を記入してください。				
開催日					
時間	①搬入時間	②搬出完了時間	③イベント開始時間	④イベント終了時間	金額
使用希望(時間・区画)	【広場】 <input type="checkbox"/> F区画 <input type="checkbox"/> E区画 <input type="checkbox"/> H区画 <input type="checkbox"/> G区画 <input type="checkbox"/> J区画			【会議室】 <input type="checkbox"/> A区画 <input type="checkbox"/> B区画 <input type="checkbox"/> C区画 <input type="checkbox"/> D区画 【使用希望備品】 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 椅子 数量 () <input type="checkbox"/> 長机 数量 () <input type="checkbox"/> 延長コード <input type="checkbox"/> ドラム ※他イベントスケジュールとの都合上、貸し出しできない場合があります。	
※ホームページ、報告書にイベントの情報を掲載します。掲載文をご記入ください。					
【問合せ】 まちライブラリー@千歳タウンプラザ ☎0123-25-3544 対応時間10:00~20:00			表	CLS	チラシ・HP
					連絡
					二重