

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	〒	
	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 ()	
	利用時間 (3時間以内)	時 ~ 時	
利用内容			スタッフを含めた 想定来場者数 (名)
	参加費 : なし・あり(円) 徴収する参加費の内容() 一般参加: <input type="checkbox"/> 参加可能 <input type="checkbox"/> 参加不可 ★10名以上の場合 貸切使用するか: <input type="checkbox"/> 貸切使用 <input type="checkbox"/> 貸切でなくともよい		
利用備品	<input type="checkbox"/> 机(台) <input type="checkbox"/> 椅子(脚) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スピーカーとマイク		
特記事項	<input type="checkbox"/> 以下に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・および宗教団体の利益となる事業/主な目的が販売や報酬を得ること及びそれに誘導する事業/署名・勧誘・キャッチセールス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 <input type="checkbox"/> 終了時にアンケートに協力します。		
その他	質問などがあれば記入してください		

お問い合わせ・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