　年　　月　　日

旧国立駅舎使用**「事前相談シート」**（イベント用）

　旧国立駅舎イベント担当　電話：042-505-6651　メール：ekisha-event@kunimachi.jp

（注）事前相談シートを提出しても申請は完了していません。指定された期日までに必ず本申請をしてください。

　※は**必須**記入項目。それ以外は記入が難しい場合は空欄のままご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※タイトル案 |  |
| ※イベント種類 | □展示 □ライブ □ワークショップ　□販売　□その他（　　　　） |
| ※使用希望施設 | □広間　□展示室　□第1屋外スペース　□第2屋外スペース |
| 会場レイアウト  右図に記載してください。手書き可。  (未定の場合は記入不要) | 220816旧国立駅舎平面図 |
| ※主催者名 |  |
| ※企画概要 |  |
| **※イベント開催**  **理由・背景** | **※なぜ「旧国立駅舎」で実施したいのか**をご記入ください。 |
| **※使用要件**  **との整合性** | □まちのにぎわいの創出　□人々の憩いの場の提供　□まちの魅力等の情報発信　□まちの歴史・文化財展示等　□文化芸術の普及　□市関連事業 |
| ※使用希望日時 | ＜搬入準備＞　　年　月　日（　）　時　分から　　年　月　日（　）　時　分まで  ＜開催期間＞　　年　月　日（　）　時　分から　　年　月　日（　）　時　分まで  ＜撤去片付＞　　年　月　日（　）　時　分から　　年　月　日（　）　時　分まで |
| 金銭の授受 | □有　　□無 |
| 搬入車両の敷地内進入 | □①無　□②有　□③未定 |

（相談者情報）　相談者情報は**全てご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **※相談者情報**  □法人  □個人  □任意団体 | ※組織名 |  | ※住所 |  |
| ※氏名 |  | ※連絡先 | メール：  電話： |