

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	<input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> ライブ <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> その他 ( )
※使用希望施設	<input type="checkbox"/> 広間 <input type="checkbox"/> 展示室 <input type="checkbox"/> 第1屋外スペース <input type="checkbox"/> 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)	
※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	<input type="checkbox"/> まちのにぎわいの創出 <input type="checkbox"/> 人々の憩いの場の提供 <input type="checkbox"/> まちの魅力等の情報発信 <input type="checkbox"/> まちの歴史・文化財展示等 <input type="checkbox"/> 文化芸術の普及 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
搬入車両の敷地内進入	<input type="checkbox"/> ①無 <input type="checkbox"/> ②有 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体	※組織名		※住所	
	※氏名		※連絡先	メール： 電話：