|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実施にあたっての留意点 | 確認内容 |
| 1 | 実施回数は１か月に１回となります。継続的に行いたい場合はチャレンジショップをご利用ください。 | 実施回数 | ※複数開催希望の場合開催予定日： |
| 2 | 基本的に１回の体験会で完結する内容を対象とします。 | □1回で完成する | □出来ない(要相談) |
| 3 | 実施時間は10～17時の最高６時間となります。※準備。片付けの時間を含む。 | 体験会そのものにかかる時間： |
| 4 | 参加者受付はゆる.ぷらで行います。広報は柴田町お知らせ版・ゆるぷら倶楽部でのサポートを致します | お知らせ版　　月　　日号(〆切　 月　 日) |
| 5 | お子様対象の場合、保護者の同伴は必要ですか？ | □同伴が必要(　　　　　以下)　□必要ない |
| 6 | 場所は多目的スペース・ギャラリースペースがあります。※ギャラリーでは他の来館者への配慮をお願いします。 | □多目的スペース　□ギャラリースペース |
| 7 | 利用できるテーブルは5脚までとなります。 | 利用予定テーブル数　　　脚 |
| 8 | 利用した後は片付け・原状復帰をお願い致します。 | □了承しました |
| 9 | 水や絵の具などを使用したり、床を汚す恐れがある場合はシートなどを持参ください | □水などを使う　　□使わない |
| 10 | 施設の構造上、印刷機の音や来館者の話声などがかなり響きます。予めご了承ください。 | □了承しました |

ゆるぷら体験会打合せ用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実施できないケース | チェック | 備考 |
| 1 | 政治活動・宗教活動・営利目的(売名行為・販売促進を含む) |  |  |
| 2 | 他の利用者や近隣のテナントにご迷惑が掛かるようなもの(音や声、匂いや香りが強いなど、不快感を与えると危惧されるもの) |  |
| 3 | 火気使用や調理するものを扱う |  |
| 4 | 使用器具の総アンペアが20Aを越える |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名： | お名前: 　　　　　　　　　　　Tel:　　　　　　　　　　　　　　　　(連絡のつく時間帯　　時頃） |
| 体験会タイトル | ポスター制作□自作持ち込み□ゆるぷら依頼 | 費用(材料費のみ) | 定員(人) | 対象年齢・学年 |
| 体験会の内容 | 持ち物 | 受付募集〆切 | 見本、写真など |
|  |  | まで | □預かり□返却済(　　月　　日) |
| 第1実施希望日時(多目的利用日時の予約) |
| 月　　日(　　)　　　：　　～　　：　 |
| 第2希望実施日時(多目的利用日時の予約) |
| 月　　日(　　)　　　：　　～　　： |
| 体験会を実施することで、今後のどのようなことに結び付けていきたいか。 |

まちづくり推進センターゆる.ぷら

Tel:0224-86-3631　　Fax：86-3641

受付日：　　月　　日 対応スタッフ：