

喫茶スペース「WAM café」企画申込書

(申込先)茨木市立男女共生センター 所長

申込者(団体)名			
連絡窓口担当者	名前		電話
	メールアドレス		
イベント名 または 企画名			
イベントの種類(複数選択可)	喫茶・ワークショップ・料理教室・展示ギャラリー その他()		
利用希望日時	年 月 日	~	年 月 日
	: ~ :		: ~ :
イベント(企画)開催日時	年 月 日	~	年 月 日
	: ~ :		: ~ :
継続利用の意向の有無	あり・なし		
	ありの場合→希望日・頻度など		
イベント(企画)の目的	男女共同参画社会づくりに寄与するもの (具体的に)		
	第2次男女共同参画計画(改訂版)の基本目標の達成につながるもの (具体的に)		
	広く市民生活の向上や社会課題の解決を図るもの (具体的に)		
	その他 (具体的に)		
イベント(企画)内容	※具体的に記入してください		
参加費	あり・なし		
	ありの場合→具体的に()		
参加対象者	参加定員 あり(人)・なし		
従事スタッフ	人		
厨房利用	あり・なし → ありの場合は裏面の記入をお願いします。		

※厨房利用の場合のみ、以下にご記入ください

<p>使用備品</p>	<p> <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> イス <input type="checkbox"/> ガスコンロ <input type="checkbox"/> 食器・カトラリー <input type="checkbox"/> コーヒーメーカー <input type="checkbox"/> その他() </p> <p> <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 冷凍庫 <input type="checkbox"/> 製氷機 <input type="checkbox"/> 炊飯器 <input type="checkbox"/> 電磁調理器 </p>
<p>喫茶等営業の有無</p>	<p>あり・なし → ありの場合は飲食店営業許可及び衛生管理者が必要です</p>
<p>飲食店営業許可者名</p>	
<p>衛生管理者名</p>	
<p>備考</p>	