

(記載例)

企 画 書

市民活動・消費生活センター所長 殿

提出日：令和 □年 ○月 ×日

企画(使用者)	住 所	大分市府内町3-7-39
	団 体 名	NPO法人 日本ライフパル協会
	代 表 者 名	ライフ パル郎
	連 絡 先	097-573-3770
使用場所	<input checked="" type="checkbox"/> ウッドデッキ(多目的スペース) <input type="checkbox"/> 1階フリースペース	
使用希望期間	( 5月 3日 ~ 5月 5日 )	
	計 3日間	
	使用時間	各日 13:00 ~ 16:00 (うち開催時間) 各日 13:30 ~ 15:30
企画名(イベント名)	ライフパルゴールデンウィーク祭り	
使用目的	以下の各種イベントを通じ、当団体の活動(高齢者施設における生涯学習支援)のPRを図る。 パルクン神楽演武(3日)、ものづくり体験(4日)、青空消費相談(5日)	
内 容	利用人数	5人(3日、5日)、3人(4日)
	参加者の定員	10人程度(4日・5日)
	内容(具体的に)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ライフパルオリジナル神楽の演舞 (3日)</li> <li>・再生紙を活用した貯金箱作成 (4日)</li> <li>・立ち寄りで簡単な消費生活相談を受けます (5日)</li> </ul>
	使用する機材	長机(受付用)1脚、椅子(観覧用)10脚 ※ライフパル貸出
	参加費	<input type="checkbox"/> 有 (金額 円) <input checked="" type="checkbox"/> 無
電源利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
補助金の有無	<input type="checkbox"/> 有 (補助金名称: ) <input checked="" type="checkbox"/> 無	
チラシの設置希望	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備 考		

(注意点)

← 使用時間には準備・撤収の時間を含む

← 団体の活動目的に合致する内容を記入  
営利を目的とするイベントは実施できない

← スタッフ、演者などの人数を記入  
← イベント参加人数に定員がある場合に記入

← 持ち込みの機材等を記入  
※ 長机、椅子等は貸出可能  
<貸出可能資機材>  
長机(4)  
椅子(30)  
延長コード  
(フリースペースのみ)  
モニター  
DVD  
プロジェクター  
スクリーン  
HDMI

上記のとおり、使用申込みします。

(担当者氏名: ライフ パル子)

(連絡先: 097 - 573- 3770)

↑  
日中連絡が取れる担当者を記入

市民活動・消費生活センター (ライフパル) 受 付 印	
-----------------------------------	--