中宇治地域市民協働推進拠点 モデル事業 参加申込書

（１）申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |

（２）担当者（申込に関する連絡等は、担当者に行います。）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |

（３）活動実績（すでに活動・出店等されている場合は、その活動（出店）場所や内容を記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

次ページに続く⇒

（４）実施内容

ア　ブースの概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 希望する実施場所（いずれかを選択） | □中宇治エリアで具体的な希望がある場合  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □屋外  □屋内 |

イ　内容

モデル事業で実施したい内容について、可能な限り詳しく記載してください。

|  |
| --- |
|  |

ウ　実施体制

当日の運営に関わる人数や担当業務について、記載してください。

|  |
| --- |
|  |

エ　設置物

キッチンカーや屋台、テーブルや椅子など、ブース実施にあたり設置したいものがあれば記載してください。

|  |
| --- |
|  |

【提出先】

宇治市　市民協働推進課　（E-mail：[shiminkyodo@city.uji.kyoto.jp](mailto:shiminkyodo@city.uji.kyoto.jp)）