

## 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 月1回			
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 )			
	いばらきジェンダー平等プラン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（<span style="float: right;">）</span> </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></p>
<p>衛生管理者名</p>	<p></p>
<p>備考</p>	<p></p>