

(様式1)

飲食出店申込専用フォーム

【提出期限】8月25日(月) ※必着

【提出先】 komagatani@shinkibus.co.jp

FAX : 079-565-7208

郵 送 : 〒669-1324 三田市ゆりのき台1丁目44 P&S 三田コンソーシアム

駒ヶ谷運動公園 担当: 中村、吉川

※申込書受取完了のご連絡は致しません。予めご了承ください。

応募書類に不備があった場合のみ、主催者から連絡を致します。

出店名		代表者名	
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
希望ブース数	ヶ所	希望区分	①ブース ②キッチンカー
キッチンカーの形状 (幅・長さ)	W D H	キッチンカー の仕様	横使い ・ 縦使い
駐車場希望	有(台) ・ 無	水道使用有無	有 ・ 無

※食品営業許可証名の写しを別途添付お願いいたします。

イベント案内の紙媒体には、スケジュールの都合により必要最小限の内容のみの掲載となります。

①出店者のプロフィール	
②当日のPRポイント メッセージ等	
③出店の様子がわかる写真(販売品の写真、出店風景がわかるような写真)の添付をお願い致します。	

※飲食出店の方は、様式2も合わせてご記入ください。

(様式2)

令和7年度 駒ヶ谷スポーツフェスタ 飲食販売予定全メニュー一覧

	メニュー名	販売食数
例	やきそば	100 食
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

※枠以上のメニューがある場合は、用紙をコピーしてご記入ください。

(様式3)

ワークショップ・物販出店申込専用フォーム

【提出期限】 8月25日(月) ※必着
【提出先】 komagatani@shinkibus.co.jp
FAX : 079-565-7028
郵 送 : 〒669-1324 三田市ゆりのき台1丁目44 P&S三田コンソーシアム 駒ヶ谷運動公園 担当: 栗山、中村

※申込書受取完了のご連絡は致しません。予めご了承ください。

応募書類に不備があった場合のみ、主催者から連絡を致します。

出展名		代表者名	
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
希望ブース数	ヶ所	希望区分	① ワークショップのみ ② ワークショップ+物販 ③ 物販のみ
駐車場希望	有(台) ・ 無	水道使用 有無	有 ・ 無
ワークショップ タイトル		参加費	
対象年齢		所要時間	
定員人数	人	受付方法	随時受付 予約制 その他
ワークショップ・ 物販等の内容			

尚、イベント案内の紙媒体には、時間の都合上必要最小限の内容のみの掲載となります。

①出店者のプロフィール	
②当日のPRポイント メッセージ等	
③出店の様子がわかる写真(販売品の写真、出店風景がわかるような写真)の添付をお願い致します。	

(様式4)

令和7年度 駒ヶ谷スポーツフェスタ 電気・ガスの詳細について

1. 電気について

電気の使用有無	有 ・ 無		
使用有の場合	発電機等を持参		
調理器具名		数量	消費電力 (W)

※消費電力は、各製品に記載されている消費電力をご記入ください。

2. ガスについて

ガス使用有無		有 ・ 無
有の場合	有の場合 LP ガスの台数	台
	LP ガスボンベの規格(kg)	Kg
	有の場合 カセットコンロの台数	台

※ガスボンベを使用する場合は、火元（コンロ）とガスボンベを2m以上離し、転倒防止策を講じてください。使用に当たっては細心の注意を払い事故防止に努めてください。

【注意事項】

※ガス、発電機を持参される場合は、必ず消火器をご用意ください。その際、出店者全員が消火器を扱えるようお願い致します。

※当日、ガス使用、発電機使用について消防署による立ち入りがありますのでご協力お願い致します。