

～シティ・セールス朝霞ブランド～

朝霞アートマルシェ2019 マルシェカフェ募集要項

今秋、「アート」をテーマに、東武東上線「朝霞駅」の駅前広場を会場にして、親子によるアート作品づくり体験や子供たちの作品展示、ミニコンサート等多彩なイベントを行います。

その一つとして、イベントを盛り上げる飲食コーナー『マルシェカフェ』の出店希望者を広く市内外から出店者を募集致します。

下記要項をご覧の上、お申込み下さい。

〈出店申込み期限〉令和元年8月9日(金) (以後の受付は一切致しません。)

〈朝霞アートマルシェ2019の概要〉

【日 時】 令和元年10月6日(日) 10:00～16:00

*雨天の場合は、原則中止とさせていただきます。(一部イベントは開催します)

【場 所】 東武東上線朝霞駅・「南口駅前広場」「東口駅前広場」

【内 容】 アートマルシェのイベントを盛り上げる飲食コーナー「マルシェカフェ」コーナーの出店
アートマルシェのイベントの趣旨(「アート」をテーマとした)に沿った、オシャレでステキな
こだわりの一品を提供できる方によるカフェコーナーです。

【募集人数】 10(店舗)

出店者が多数の場合は、実行委員会により審査をさせていただきます。

【出店区画】 出店区画の大きさは、約1.8m(間口)×2.7m(奥行)です。
テーブル(1.8m×0.6m)2本 イス 3台をご用意いたします。



【出店料】 1区画6,000円です。内2,500円は警察の道路使用許可費用)

【主 旨】 朝霞駅周辺中心市街地活性化の取り組みの一環として、市民の皆さんや若手
アーティストの方々の手づくりアート作品の展示と販売、ワークショップを行う「市」(いち)
を開催し、市民の文化活動の活性化と、若手アーティストを支援するとともに、中心市街地のイ
メージアップ魅力づくり、市民相互の交流促進を図ることを目的に実施します。

【主 催】 朝霞アートマルシェ2019実行委員会

【後 援】 朝霞市、朝霞TMO(朝霞市商工会)
朝霞駅前商店会、朝霞本町商店会、仲町商工振興会、

【協 賛】 ASAKAアートスクール



〈募集要項〉

【申込みから出店までの流れ】

お申込み頂いてから開催当日までの流れは次のとおりです。

- ① **申込み**
 - ・ 当日販売を予定するメニューが分かる写真を添付の上、応募フォームでのお申込み、郵便またはメールにて「申込書（出店情報）」をお申込み下さい。朝霞市商工会に直接持参して頂いても結構です。
 - ・ 申込み期限は、令和元年8月9日（金）必着です。
- ② **審査**
 - ・ 募集人員は10名（店舗）です。
 - ・ 応募が規定数を越えた場合は、実行委員会により審査の上決定させていただきます。
 - ・ 実行委員会で審査の上、8月30日（金）頃に出店決定通知を送ります。
 - * 詳細（出店場所等）については、改めて後日ご案内いたします。
 - ・ 出店区画の位置を指定することは出来ません。
- ③ **出店料払込**
 - ・ 事前に商工会事務局へお支払い頂くか、イベント当日に朝霞市商工会担当職員へお支払いください。
- ④ **開催当日**
 - ・ 当日は午前8時30分から午前10時までの間に開店の準備をお願いします。必要な機材は出展者でご用意下さい。
 - ・ お店の演出を心がけ、よりよいイベントになるようご協力願います。
 - ・ 展示や販売に関するトラブルは、出店者各自で解決をお願いします。
 - ・ 電気、ガス、水道はございません。出店者各自のご準備をお願いします。

【参加資格】

- ① 出店される方は、本事業の主旨をご理解、ご賛同頂ける方で、店舗を経営されている方。
- ② 当日調理または、販売を行える方。

【申込方法】

- ア) 出店申込は、**朝霞市商工会のWEBサイトから入力フォーム**による申し込みをお願いいたします。
当日提供する予定のメニューの写真等を2枚、必ず添付して下さい。
※写真はチラシ、ポスター等へ掲載の可能性があります。
- ウ) 申込期限は令和元年8月9日（金）です。これ以後の受付は行いません。
- エ) お問い合わせは、原則としてメール・FAXにてお受け致します。

3〈お申込み・お問い合わせ先〉

○朝霞アートマルシェ2019実行委員会事務局（朝霞市商工会内 担当 風間・松本）

電話048-470-5959 FAX048-470-5960

住所 〒351-0033 埼玉県朝霞市大字浜崎669-1

○ホームページ <http://www.asaka-sci.or.jp/>

○Eメール info@asaka-sci.or.jp

朝霞アートマルシェ2019:【出店申込書】（出店者情報） 記入欄

*書類審査と出店者管理に使用し、取り扱いにつきましては個人情報保護法に則り、厳重に管理いたします。

氏名（代表者氏名）

漢字 様

氏名 フリガナ サマ

店舗名

店舗名 フリガナ (団体出店の場合)

住 所 〒

TEL

FAX

携帯電話 (緊急連絡用に携帯番号は必ずご記入下さい)

E-mail

参加予定のスタッフ人数

人 (当日販売に関わる人数)

設定参加費 (予定)

約 円 ~ 約 円

予定販売メニュー

*PR事項（お店のコンセプト・企業理念等）ご記入ください。

*別紙に詳しく書いていただいたり、資料等追加して是非アピールしてください。

*ホームページやinstagram・facebookなどで、ご自身の商品などを紹介していらっしゃる方は、アドレス・ユーザーネームなどをご記載ください。

*お名前または団体名、写真をパンフレット等に掲載致します。掲載を希望されない方は、お手数ですが、上記のPR事項に、その旨をご記入ください。