

令和 年 月 日

鹿児島市平川動物公園遊園地・錦江湾公園リニューアルに関する
トライアルサウンディング調査
事業提案書

■事業提案の概要

事業の名称			
団体名 連絡先	団体名： 担当者： 電話番号： E-mail：		
事業内容	※実施する事業内容を記載してください。		
利用希望 場所	※利用希望場所を記載してください。		▼希望場所に○ 
事業実施 希望日	※実施期間は、原則、最短1日～2週間程度とします。2週間を超える場合はご相談ください。 ※提案の内容を基に鹿児島市と協議の上、具体的な実施日・期間について決定します。 ※各種イベントや他の暫定利用者の希望状況等により、日時の変更をお願いする場合があります。 第一希望日： 年 月 日 ～ 年 月 日 第二希望日： 年 月 日 ～ 年 月 日		

鹿児島市平川動物公園遊園地・錦江湾公園リニューアルに関する
トライアルサウンディング調査
事業実施計画書

※参加申込の段階では、現時点で想定している内容をできるだけ詳細に記載してください。
※トライアルサウンディング調査の実施決定後（鹿児島市からの連絡後）、鹿児島市との協議を踏まえ、確定版を作成していただきます。
※各項目の枠は適宜拡大してください。文字は 10.5pt 以上としてください。

1. トライアルサウンディング調査の実施目的

※本提案のコンセプトとターゲットについても記載

2. 開催日時

※開催日、開催時間を記載（公募申込の段階では想定（希望）される日時を記載）

3. 開催場所

※開催場所と面積を記載し、地図に開催エリアを記載（公募申込の段階では想定（希望）されるエリアを記載）

・開催場所、面積

・エリア（図示）



4. 悪天候時の対応

※該当するものに○を記載（荒天・強風は警報レベルを指す）

※決行時、代替イベントを開催する場合は概要を記載

※中止とする場合、その判断のタイミングと周知方法（SNS、HP 等）を記載

※災害級の悪天候（台風等）、地震などが発生した場合、鹿児島市から中止を要請する場合がある

- ・雨天時 ： 決行 ／ 中止
- ・荒天時 ： 決行 ／ 中止
- ・強風時 ： 決行 ／ 中止

5. 集客目標

※開催期間中の目標、日単位の目標があれば記載

6. スケジュール

※準備（設営等）～撤収までのスケジュールを記載（適宜枠を追加）

※会場入り・設営・事業開始・事業終了・撤収については、必ず時間を記載

※公募申込の段階では想定（希望）される日時と内容を記載

日	時間	内容
例 ●/●	●：●	会場入り（錦江湾公園）

7. 実施体制

※構成企業名を記載

※実施責任者の会社名、氏名、当日の連絡先、メールアドレスを2名分記載

※運営人数は、構成する企業毎に記載し、その合計も記載

※運営スタッフが使用する車両数について記載（車両数が多い場合は別途調整する可能性がある）

・構成企業（主催、共催、協力、協賛等）

・実施責任者（2名）

会社名 :

氏名 :

当日の連絡先 :

メールアドレス :

会社名 :

氏名 :

当日の連絡先 :

メールアドレス :

・運営人数

・車両数

8. 緊急連絡体制

※緊急連絡体制について記載

9. 実施方法

※対象者、料金（販売メニュー）、予約、人数（個数）制限、周知（広報）方法を記載

※複数イベントを実施する場合はイベントごとに記載

① イベント名（店舗名）：

- ・対象者：あり（ ）
なし
- ・料金：
- ・予約：要（予約方法： ）
不要
- ・人数（個数）制限：あり（ ）
なし
- ・周知（広報）方法：

10. 安全管理

※安全管理に係る対策（混雑対策、強風対策、事故・トラブル防止策等）を記載

1 1. 配置図（会場レイアウト）

※案内板、機材・備品のレイアウト、スタッフ等の配置を記載（図等を入れて表現）

1 2. 許認可の手続き予定

※保健所等、関係機関と協議が必要な場合、相談先と相談時期、相談内容を記載

- ・相談先：（相談予定時期：）
- ・相談内容：

1 3. 保険の加入予定

※賠償責任保険、及び傷害保険については必ず加入すること

※その他事業者が自身で加入される保険がある場合（公募申込の段階では想定される保険）は記載

- ・賠償責任保険：（加入予定時期：）
- ・傷害保険：（加入予定時期：）
- ・その他保険：（加入予定時期：）

1 4. トライアルサウンディング調査における鹿児島市からの依頼事項

以下の全ての項目の協力を承認いただき、☑をご記入ください。

☐市が求める必要書類は全て提出してください。

※個人事業主の場合は、別途必要な資料がございますので、申込後にお伝えさせていただきます。

☐トライアルサウンディング調査時は、市が作成した利用者向けアンケートの配布のご協力をお願いします。

☐トライアルサウンディング調査実施前の記録撮影（Before）と実施中の記録撮影（After）をお願いします。

☐トライアルサウンディング調査終了後、事業者は利用実績等をまとめた（様式3）詳細事業報告書を市に提出してください。また、事業者公募に向けた意見聴取のため、提出後に対話調査をお願いいたしますのでご協力ください。