（様式第２号）

２０１９年度「はじめての文化体験事業」実施申出書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  団体名 |  |
| ふりがな  代表者 職・氏名 |  |
| 団体所在地  (団体の所在地が無い場合は代表者住所) | 〒  TEL 　 FAX  ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL  E-mail 携帯 |
| 担当者・連絡先  (担当者が代表者と異なる場合) | 住所　〒  職・氏名  TEL 　　FAX  E-mail　　　　　　　　 携帯 |
| 参加者 | 学年（年齢） 　　 人数 人 |
| 派遣を希望する  文化芸術団体名 | ※希望する文化芸術団体は１団体のみとしてください。 |
| 派遣を希望する  日時  希望する公演時間 | 第１希望令和　　年　　月　　日(　)　　：　　～　　：  第２希望令和　　年　　月　　日(　)　　：　　～　　：  第３希望令和　　年　　月　　日(　)　　：　　～　　：  ※希望日は令和元年７月２２日（月）～令和２年３月３１日（火）の間としてください。    時間　　　分 |
| 派遣を希望する  場所（実施会場）  ＜申出団体の所在地と異なる場合はその所在地、電話番号等＞ |  |