

(あて先) 公益財団法人かすがい市民文化財団

「かすがい どこでもアート・ドア」派遣申込書

申請 団 体	フリガナ			
	団体名			
	フリガナ			
	代表者氏名			
	住 所	〒	-	
連 絡 先	電話	Email		
	Fax			
派 遣 希 望	プログラム (希望するプログラムに○を付けてください。) ※複数選択可能。 ただし、希望順位の 指定はできません。	A <small>アステル</small> (ASTER / 声楽・ヴァイオリン・ピアノ)	B <small>メイサ</small> (MeisA / ピアノ連弾)	
		C <small>ぼ ぼあつふみ</small> (馬場淳史 / 津軽三味線)	D <small>ブル</small> (BULL / サックス・パーカッション)	
		E <small>トリオ プリマヴェーラ</small> (Trio Primavera / フルート・オーボエ・ピアノ)	F <small>シキズ フレンズ</small> (Shiki's Friends / マリンバ・パーカッション・ピアノ)	
		G (楽語の会)	H (日本舞踊 / 藤間勘揚・藤間勘之介)	
	日 時 (あてはまる番号に○ 印をつけ、必要事項を 記入してください。)	1	月 日 (午前・午後) 月 日 (午前・午後) 月 日 (午前・午後)	を希望
		2	月頃を希望	
		3	いつでもよい	
会 場				
参加者区分	園児 ・ 小中高生 ・ 高齢者 ・ 一 般			
参加予定人数	約 名			
備 考	その他に、希望・制約等があればご記入ください。			
※抽選に外れた場合、費用は団体負担となりますが派遣を希望しますか？ 希望する ・ 希望しない ※抽選には影響しません。				

提出先 (公財) かすがい市民文化財団 (文化フォーラム春日井2階)

※この依頼書とともに、団体及び行催事等の概要がわかる書類を提出してください。

提出締切: 3月2日(火)必着