

(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 アステル ASTER	B ジャンブル カルテット Jumble Quartet	C ファン FUN
		D とりお えんしゃんと Trio Enchant	E ブル BULL	F トリオ プリマヴェーラ Trio Primavera
		G たくみけい 内匠慧	H ばあつふみ 馬場淳史	I やしろうてん なるみ家笑天
		J 日本舞踊		
	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(水)必着