

令和 8年 月 日

(あて先) 公益財団法人かすがい市民文化財団

R8「かすがい どこでもアート・ドア」地域団体・福祉施設等 派遣申込書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|--|-------|-----|------|----|---|-------|----|---|----|---|-----|------|---|---|-------|----|---|----|---|-----|------|---|---|-------|----|---|----|---|
| 応募団体の情報 | 団体名 | ふりがな | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 代表者氏名 | ふりがな | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 連絡担当者氏名 | ふりがな | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 連絡先 連絡のつきやすい手段に ○をつけてください | 電話 | | FAX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣に関する内容 | 派遣を希望する イベントの趣旨 | ※参加者数想定 名程度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | イベントの宣伝方法 (地域団体のみ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 派遣希望日時 | ①希望日時が限定されている場合は、下記に日程をご記入ください。 <table border="1"> <tr> <td>第1希望</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日(曜日)</td> <td>午前</td> <td>・</td> <td>午後</td> <td>・</td> <td>両方可</td> </tr> <tr> <td>第2希望</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日(曜日)</td> <td>午前</td> <td>・</td> <td>午後</td> <td>・</td> <td>両方可</td> </tr> <tr> <td>第3希望</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日(曜日)</td> <td>午前</td> <td>・</td> <td>午後</td> <td>・</td> <td>両方可</td> </tr> </table> ②希望日時が限定されていない場合は、およそその時期をご記入ください。 例:●月上旬の平日 等 | | | 第1希望 | 年 | 月 | 日(曜日) | 午前 | ・ | 午後 | ・ | 両方可 | 第2希望 | 年 | 月 | 日(曜日) | 午前 | ・ | 午後 | ・ | 両方可 | 第3希望 | 年 | 月 | 日(曜日) | 午前 | ・ | 午後 | ・ |
| 第1希望 | 年 | 月 | 日(曜日) | 午前 | ・ | 午後 | ・ | 両方可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2希望 | 年 | 月 | 日(曜日) | 午前 | ・ | 午後 | ・ | 両方可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第3希望 | 年 | 月 | 日(曜日) | 午前 | ・ | 午後 | ・ | 両方可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会場情報 | 会場 | (例:○○公民館 集会室 等) ※会場の定員 人程度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 床の状態 | 畳・カーペット・フローリング・その他() 土足OK・土足禁止 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ピアノの有無 | あり・なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特に希望するアーティストなどの要望・質問等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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2F)

WEBからの申込はこちら

〒486-0844 春日井市鳥居松町 5-44 FAX 0568-82-0213

締切: 令和8年3月6日(金)必着

