

(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」保育園・幼稚園・こども園 派遣申込書

応募団体の情報	園名	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
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		
	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。		
		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
	②希望日時が限定されていない場合は、おおよその時期をご記入ください。 例:●月上旬の平日 等	とくに希望がない場合「希望なし」とご記入ください。		
	会場情報	会場名	※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)

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

WEBからの申込はこちら



締切: 令和8年3月6日(金)必着