

FAX : 088-622-8123 MAIL : jigyo@kyoubun.or.jp
あわぎんホール（徳島県郷土文化会館）事業課 宛 （送信状不要）

芸術家派遣事業希望調査票

下記の太枠内にご記入いただき、6月30日（日）までにFAXにてお送りください。
※早期の実施希望の場合は早めにお送りください。

ふりがな	
施設名	
ふりがな	
代表者名	
ふりがな	
担当者名	
住 所	〒 —
ご連絡先 ※（ ）の中に、連絡の取りやすい順位をご記入ください。	
電話番号 （ ）	
FAX番号 （ ）	
E-Mail （ ）	
参加者	名 （ 歳 ～ 歳）
希望ジャンル ※希望するジャンルに○をつけ てください。 (複数ある場合はすべてに○)	1. 洋楽 2. 邦楽 3. ダンス 4. 伝統文化 5. あわぎんホールにおまかせ <small>※ジャンルの詳細は別添「過去の芸術家派遣事業」の「実施ジャンル」等をご参考ください。 ※芸術家の選定はあわぎんホールで行います。 ※「5. おまかせ」をご希望いただいた場合は、参加者人数・対象年齢などに応じ、 最適な内容をご提案いたします。備考欄をご活用いただき、「異年齢が互いに交流できるような ジャンルが良い」「体験型のジャンルが良い」など、内容についてご要望をご記入ください。</small>
希望日時 ※なるべく多く挙げてください。	
7～9月	<第1希望> 令和6年 月 日（ ） 時 分～
	<第2希望> 令和6年 月 日（ ） 時 分～
	<第3希望> 令和6年 月 日（ ） 時 分～
10～12月	<第1希望> 令和6年 月 日（ ） 時 分～
	<第2希望> 令和6年 月 日（ ） 時 分～
	<第3希望> 令和6年 月 日（ ） 時 分～
令和7年 1～2月	<第1希望> 令和7年 月 日（ ） 時 分～
	<第2希望> 令和7年 月 日（ ） 時 分～
	<第3希望> 令和7年 月 日（ ） 時 分～
備 考	
※希望の実施について補足など 自由にご記入ください。	