

## 文化キャラバン公演団体登録票

平成 年 月 日

団 体 名		
代 表 者 名		
種 別	<input type="checkbox"/> 公演 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> その他	
【公演内容】	公演人数／	
公 演 日 に 関 する 希 望	平 日	可    不可    その他(                    )
	土 日 祝	可    不可    その他(                    )
	その他	
団 体 プ ロ フ ィ ー ル その他		

注1. 事業については「文化キャラバン実施規定」(大分県文化年鑑・HP)を参考にしてください。

注2. 枠内に記入できない場合は資料を添付してください。

連 絡 先	氏 名	
	住 所	
	電話番号	FAX
	E-mail	