

文化キャラバン公演団体登録票

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
-----	---