平成　年度 文化キャラバン希望票

申込 機関		所在地	〒　　－
代表者		TEL	
		FAX	
担当者		E-mail	

開催場所 （学校・施設名等）				
施設の概要	収容人員	名	児 童 数 （学校の場合）	名
	舞台間口	m	舞台奥行	m
	照明設備	有 ・ 無	冷房設備	有 ・ 無
	ピ ア ノ	有（　ｸﾞﾗﾝﾄﾞ　・　ｱｯﾌﾟﾗｲﾄ　）	・	無
開 催 日 （予定で可）	1. 平日　2. 土　3. 日祝　4. その他（　　） **＊公演団体の公演可能な曜日にご注意ください**			
	具体的な希望時期・希望月日を記入してください（**＊6 月以降**）			
	第 1 希望		第 2 希望	
希望内容	① 公演事業（　演奏会　講演会　講習会　演劇　その他　） ② 展示事業（　絵画展　書道展　写真展　その他　） ③ その他の芸術文化事業 **＊複数回答可**			
希望団体名	・			
	・			
	・			
その他の 希望事項				