

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

(宛先) かかみがはら未来文化財団理事長

団体名

申請者 住 所

氏 名

電 話

メール

各務原市登録アーティスト派遣承認申請書

下記事業について、各務原市登録アーティストの派遣の承認を申請します。

記

事業名						
事業目的 (概要)						
事業開催日時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
演奏時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (分間)					
会場名 (所在地)						
対象者 ※○を付けてください	0歳児~未就学児 / 小・中学生 / 一般 / 高齢者					
対象人数	人	謝礼予算	円			
希望 アーティスト名	第1希望					
	第2希望					
	第3希望					

※ご記入いただいた個人情報は、各務原市登録アーティストの派遣に関するごとにのみ使用し、他の目的のために無断で使用することはありません。