

令和8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)
	舞台間口	m	舞台奥行
	照明設備	有・無	冷房設備
	ピアノ	有(グランド · アップライト)	・ 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)		
希望内容	第1希望		第2希望
	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			