

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)	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(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)					
	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						