

令和8年度 伝統文化体験プログラム事業 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
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)			
体験プログラム 希望	第1希望		第2希望	
	体験プログラムを希望 (します ・ しません)。			
	具体的な希望時期・希望月日を第4希望まで記入してください(*6月以降)			
	第1希望		第2希望	
	第3希望		第4希望	
希望団体名	・			
	・			
	・			
その他の 希望事項				