

# 伝統文化体験プログラム事業実施報告書（団体用・公演）

（ 年 月 日 提出）

|                         |          |          |  |
|-------------------------|----------|----------|--|
| 公 演 日                   | 年 月 日 曜日 |          |  |
| 公 演 時 間                 | : ~ :    |          |  |
| 公 演 場 所                 |          |          |  |
| 公演団体名                   |          |          |  |
| 代 表 者 名                 |          |          |  |
| 事務局所在地                  | 〒 -      |          |  |
| 公演者数及び氏名                |          | 計 名      |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
|                         |          |          |  |
| 打 合 せ 月 日<br>(会場への事前訪問) |          | 年 月 日 曜日 |  |
| 打合せ人数及び氏名               |          | 計 名      |  |
|                         |          |          |  |

## <アンケート>

今後の参考にご意見をお聞かせください。

1. 他の芸術文化団体（アーティスト）にも、事業の出演を勧めたいと思われませんか？

☐ 勧めたい      ☐ 勧めたくはない

2. 大分県は文化芸術活動の盛んな県であると思われませんか？

☐ 思う      ☐ 思わない