

(様式1)

大津市文化団体派遣事業実施申請書

年 月 日

大津市長 へ

団 体

団 体 名

代表者名

担当者

氏 名

電話番号 — —

(日中連絡がつく担当者の電話番号をご記入下さい。)

メールアドレス @

文化団体派遣事業を次のとおり申込みます。

派遣を希望する日時	第1希望	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
	第2希望	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
	第3希望	年	月	日 ()	時	分	～	時	分
	※ただし、日時等については、被派遣団体（芸術文化団体）と調整の上、最終決定となります。								
派遣を希望する場所 (実施会場)	会場名				電話	()			
	所在地								
派遣を希望する 被派遣団体名 (芸術文化団体名)									
催し(会議含む)の 名称									
参加予定人数	人								
開催目的									
備 考									

※事業実施に向けた打ち合わせが必要なため、ご希望の芸術文化団体へ上記の連絡先等の申請内容をお伝えさせていただきます。