（様式第１号）

「ふじのくに子ども芸術大学」講座実施申込書

　　年　　月　　日

　ふじのくに子ども芸術大学実行委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名称

代表者氏名

**【申込者情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名称 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| 団体所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先※日中に問合せ可能な連絡先を記入してください。 | 担当者名 |  |
| 電　　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 住　　所 | （〒　　　－　　　　） |

※ 実施団体等の活動実績がわかる資料を添付してください。

**【実施計画】**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定日 |  |
| 実施予定場　　所 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |

※ 複数回開催する場合、実施場所が複数ある場合はすべて記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 講座分野 | 音楽 ・ 美術 ・ 演劇 ・ ダンス ・ 文学 ・ 伝統芸能・その他（ 　） ※該当する分野に○を付けてください。 |
| ふりがな |  |
| 講座名 |  |
| 講座内容（概要） | ※詳細は様式第２号に記載してください。 |