山梨芸術劇場申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　容 |
| 申請団体名 | 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住所電話番号 ／FAX番号児童数・生徒数事務担当者　職・事務担当者メールアドレス |
| 希望する公演 | 第一希望第二希望※ 具体的団体でなく「オーケストラ」「演劇」のような記載でも結構です |
| 希望内容 |  |
| 指導者派遣への振替可否 | 　　可　・　否　　（いずれか○）※ 芸術劇場の選考に漏れた場合の指導者派遣への振替の可否について回答してください（例：オーケストラ→弦楽四重奏のように、小規模の公演となります） |
| 開催希望月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　曜日　　　　　　時　　　分　から　　　　時　　　分※ 申請の翌年度の6月1日から2月28日までの間で記入してください※ 具体的日時でなく「○月頃の△曜日午後希望」のような記載でも結構です |
| 開催場所 | ※ 体育館、近隣ホール　等 |
| 備考 |  |

　　　　年　　　月　　　日

　山梨県芸術文化協会

　　　会　長　　野　口　英　一　　殿