提出方法：FAX　048-830-4964　郵送　〒330-9301生涯学習推進課宛（住所不要）

電子メール　a6910-12@pref.saitama.lg.jp

様式第1号

**芸術文化ふれあい事業メニュー利用申込書**

年　　月　　日

（あて先）

埼玉県芸術文化祭実行委員会会長

（生涯学習推進課　芸術文化推進担当扱い）

（機関名）

各メニューの詳細は県ホームページに掲載しています。ぜひご覧ください。

　〒　　　　-

QR コード

自動的に生成された説明（住　所）

（代表者）　　　　　　　　　　（担当者）

（電　話）　　　　　　　　　　（F A X）

**\***（E-mail）

**\*メールアドレスは必須**

以下のとおり「芸術文化ふれあい事業」を実施したいので申込みます。

①メニューの種類　　　　　　　体　験　　・　　鑑　賞

②希望メニュー：　　 番：（名称）

　（事業実施団体名）

③希望日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） |
| AM・PM  　　時　　分～　時　　分 | AM・PM  　　時　　分～　時　　分 | AM・PM  　　時　　分～　時　　分 |

④実施会場：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（収容人数）　　　　　　人程度

⑤参加予定者  
体験参加者：　　　　　　　人/見学者：　　　　　　　人

⑥実施経費の助成希望　　有　（　　回目）・　無

※希望により、事業実施経費の一部について助成を受けることができます。（上限あり）

⑦その他希望事項

※メニューによっては、決定前に団体より直接ご連絡がいく場合がございます。