

(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 あて

申請者 所在地（住所）

団 体 名

代表者肩書・氏名

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										
担当者連絡先	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。)									
	派遣決定通知書の送付先(原則、メールで送付させていただきます。)									
	☐ メール									
	メールアドレス				@					
	☐ 郵送									
	所在地（住所）									

※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。

※事業実施に向けた打ち合わせについては、被派遣団体から連絡させていただきます。