令和６年　月　日

きのくに文化月間連携事業 参加申込書

和歌山県文化学術課長 様

住　　　所　　〒

団　体　名

代表者氏名

　きのくに文化月間連携事業募集要項の「４承認基準」を満たしているため、次のとおり、連携事業に参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日(　 ) から 　　　　年　　月　　日(　 )まで  時　　分から 　　　時　　分まで | | | |
| 会場 |  | | | |
| 事業問合せ先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | |
| 事業掲載ホームページ | | 無　・ 有 (http://　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　) | | |
| 主催者 |  | | | |
| 共催･後援等 |  | | | |
| 事業種別 | ①公演　　②コンクール　　③祭･フェスティバル　　④講演･講習会  ⑤展示　　⑥その他(　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 事業内容 |  | | | |
| 観客･入場者の見込み数 | | 人 | | |
| 申込方法等 | 申込の有無 | 申込不要 ・ 申込必要 | 入場料 | 無料・有料(　　　　　円) |
| ※パンフレットに掲載するため、事業内容はできるだけ詳細に御記入ください。また参考資料があれば添付してください。 | | | | |
| ロゴマークの  使用の有無 | ①使用しない　　②チラシ　　③ポスター　　④パンフレット  ⑤ホームページ　⑥その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 事業ＰＲ  ※県HP等の事業紹介の際に参考にします |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先　　住 所  　　　　　　　　氏 名  　　　　　　　　T E L  E-mail |  |
|  |
|  |
|  |