

徳島県民文化祭開催委員会会長 殿

住 所
団 体 名
代表者名

令和 年度徳島県民文化祭協賛事業等申込書

次の事業について、徳島県民文化祭の趣旨に賛同し、第 回徳島県民文化祭協賛事業等として、次のとおり申し込みます。

事業の区分 (□にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 協賛事業 ※県民文化祭開催期間中に行われる事業
	<input type="checkbox"/> 特別協賛事業 ※県民文化祭開催期間中以外に行われる事業

■団体概要

フリガナ				
団体名				
フリガナ				
代表者	役職	氏名		
担当者情報	部署名		フリガナ 氏名	
	TEL		ハイフンは入れずに記入してください。	
	FAX			
	メールアドレス			
	郵便番号		ハイフンなしの7桁の数字を記入してください。	
	住所	市町村	町名・番地	
		建物名・部屋番号		

<担当者>
住 所
氏 名
連絡先

■事業概要

フリガナ			
事業名			
実施時期	令和 年 月 日()～令和 年 月 日() 開催時間 から 時 まで		
実施会場	所在地	市町村	町名・番地
	会場名		収容人数 名
活動分野	以下から該当する選択肢を選んでください。(複数回答可)		
	<input type="checkbox"/> 地域性 <input type="checkbox"/> 多様性 <input type="checkbox"/> 創造性 <input type="checkbox"/> 国際化 <input type="checkbox"/> 多言語社会 <input type="checkbox"/> 共生社会 <input type="checkbox"/> バリアフリー		
事業概要	①②の内容を含めて、事業の概要をご記入ください。 ①日本文化の魅力を発信する事業であること ②下記のうち該当する事業内容にチェックを入れ、その内容について(双方選択可) <input type="checkbox"/> 障がい者にとってのバリアを取り除く取組みである <input type="checkbox"/> 外国人にとっての言語の壁を取り除く取組みである		
	内容(300字以内)		
事業予算			
入場料	無料 / 有料 (円)	参加費	無料 / 有料 (円)
参加予定人数			
本事業の対象者	本事業の参加対象者として該当する選択肢を以下の中から選んでください。(複数回答可) <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> そのエリアにお住まいの方 <input type="checkbox"/> その他()		
共催、後援、協賛者名			