

［　申　込　者　］申込日：20　　年　　　月　　　日（　）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設/会社名 |  |
| 代表者名 | 役職：　　　　　　　　　　　　氏名： |
| 連絡先  住　所 | 〒　　－ |
| (TEL)　　　　　　　(FAX)　　　　　　(E-mail) |

［　要望内容　］

|  |  |
| --- | --- |
| 希望団体名 |  |
| 希望演目 | ☐琉球舞踊　☐三線　☐エイサー　☐路地楽御座楽  ☐その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※希望分野にチェック　複数選択可 |
| 派遣目的 | ☐出張公演　☐ワークショップ　☐その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 開催概要 | 催事等名称 |
| 開催目的 |
| 派遣希望  日　時 | 第1希望　20　　　年　　月　　日(　)　～　　　月　　　日(　)  第2希望　20　　　年　　月　　日(　)　～　　　月　　　日(　)  第3希望　20　　　年　　月　　日(　)　～　　　月　　　日(　) |
| 依頼内容 |  |

※申請書は、可能な限り具体的に記載してください。

※登録団体の都合により、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承願います。

【申込先：(公財)沖縄県文化振興会　E-mail: [bunkapg@okicul-pr.jp](mailto:bunkapg@okicul-pr.jp) 担当：大城、八巻】