

令和5年度

「お届けアーツプログラム」応募申込書



FAX 076-261-5233

E-mail arts-pro@kanazawa-arts.or.jp

Web

団体名			
代表者			
実施会場			ピアノ <input type="checkbox"/> グランド <input type="checkbox"/> アップライト <input type="checkbox"/> 無し
参加人数	名		
希望プログラム	<input type="checkbox"/> [A] 伝統芸能プログラム <input type="checkbox"/> [B] クラシックプログラム <input type="checkbox"/> [C] 伝統工芸プログラム <input type="checkbox"/> [D] ミュージカルプログラム		
希望日時	第1希望	第2希望	第3希望
	月 日 () 時 分	月 日 () 時 分	月 日 () 時 分
応募動機 および 要望など			
連絡先	住所 〒		
	TEL	FAX	
	E-mail		
担当者			