

様式 1

全国劇場・音楽堂等アートマネジメント研修会2012

受講者推薦書

社団法人 全国公立文化施設協会 会長職務代理者 様

下記の者を全国劇場・音楽堂等アートマネジメント研修会2012の受講者として推薦します。

年 月 日

施設名

代表者職氏名

公印

所在地

No	職 名	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		

\* 申込期限 平成 24 年 1 月 10 日(火)

様式 2 の研修生受講申込書(各自)を取りまとめてこの様式に添付し、郵送にてお送りください

推薦事務担当者 \_\_\_\_\_ 所属電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

送付先 〒104-006 東京都中央区銀座 2-10-18  
東京都中小企業会館4階  
(社) 全国公立文化施設協会